IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
RAMOS BERNARD, RENIA	99938	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Rico, but fails against the C determine w	s to provide any ba ommonwealth of F	t liabilities associated with the Consis or supporting documentation for Puerto Rico, such that the Debtors is a valid claim against the Commo	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE PERMANA	N.º DE RECLAMACIÓN		DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
RAMOS BERNARD, RENIA	99938	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tien asociadas con el Estado Libre Asofundamentos ni la documentación Estado Libre Asociado de Puerto determinar si el reclamante tiene de Puerto Pico o cualquiera de la		iado de Puerto Rico, pero de respaldo para formul ico, de manera que los D	o no proporciona los lar una reclamación contra el eudores no pueden ontra el Estado Libre Asociado

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (nara llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO Case:17-03283 NFS MEDE: \$02150s FDEDOCCIONES Entered:04/15/20 15:51:30 Desc:

EXHIBIT PERIOD QUE 49 NUMERO DE TERMINA EN COMPROBANTE

KENIA RAMOS BERNARD

31 03 84 058681 519538401

ENIA KA	MO3 DEF	MARO		550100	ONEC						
		SPECIFICAS		DEDUCCI	UNES	Γ		MISC	ELANEAS		
CONTRIBUCION	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS	ASOCI DE EMPL	CION EADOS	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE
SOBRE INGRESOS	SOCIAL	L	MEDICOS	AHORROS	SEGURO	56	2000	60	700		
2432	12965	9420				38	ِ <u>کون</u>	00	1.00		
		MES CORRIENT	E			4 · 1				1 1	
1016	4456	3280	3500	1995	i			ļ	<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1935	00 1	93500	6650	00	6650	0	24600		14947	2	6953
SUELDO BRU DEVENGAD		TRIBUTABLE RO SOCIAL	SUELDO TRIBUT SEGURO SOC		LDO BRUTO VENGADO	11	LANTO SUELDO	DEI	TOTAL DUCCIONES	PAG	A NETA
ACUMULAD	O DURANTE EL AR	O NATURAL				MES	CORRIENTE				

VEASE CLAVES AL DORSO

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO INF ME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES

NOMBRE

IDENTIFICACION

PERIODO QUE TERMINA EN

NUMERO DE COMPROBANTE

NUMERO DE

SOURCE SECURIO SECURIO SECURIO SECURIO SOCIAL RETIRO SERVICIOS ASOCIACION DE EMPLEADOS CLAVE IMPORTE CLAVE IMP	KENTA RAME) S & E E	M A D D					. C. WILLAY EIA	COMPRO	BANTE	CHEQUE
SOBRE INGRESOS SEGURO SOCIAL RETIRO SERVICIOS ASOCIACION DE EMPLEADOS CLAVE IMPORTE					DEDUCCIO	ONES	_ 31	05 8	4 0653	88 523	911213
MEDICOS AHORROS SEGURO SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SEGURO S	CONTRIBUCION SORRE INCRESOR	SEGURO T			ASOCIA	cioni			MISCELANE	AS	
SUBLIDO BRUTO SUBLIDO TRIBUTABLE SUBLIDO RRIBUTO SEGURO SOCIAL SUBLIDO RRIBUTO SUBLIDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SUBLIDO RRIBUTO SUBLIDO BRUTO SUBLIDO TRIBUTABLE SUBLIDO RRIBUTO SUBLIDO TRIBUTABLE SUBLIDO RRIBUTO ADBLIANTO SUBLIDO TOTAL SUBLIDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SEGURO SOCIAL SUBLIDO RRIBUTO MES COBRIENTE PAGA NETA P	OUBLIE INGRESOS	SOCIAL	HETIRO		DE EMPLE	ADOS	CLAVE	IMPORTE	CLAVE IMP	ORTE CLAVE	IMPORTE
1324 4657 3490 3500 2025 332500 332500 69500 25800 15756 26944 SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SEGURO SEG	5080 2	2279	16400		ANORROS	SEGURO	60	700			
1324 4657 3490 3500 2025 332500 332500 69500 25800 15756 26944 SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SEGURO SEG											
1324 4657 3490 3500 2025 332500 332500 69500 25800 15756 26944 SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL SEGURO SEG		·									
332500 332500 69500 2085 SUELDO BRUTO SUELDO TRIBUTABLE SUELDO BRUTO DEVENGADO 13** OUNCENA DEDUCCIONES PAGA NETA ACUMULADO DURANTE EL ARO NATURAL MES CORDIENTE MES CORDIENTE		<u>^</u>	ES CORRIENTE								
332500 332500 69500 69500 25800 15756 26944 SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL MES COBRESTES	1324	4657	3490	3500	2085						
DEVENGADO SUELDO TRIBUTABLE SUELDO TRIBUTABLE SUELDO BRUTO DEVENGADO SOCIAL SEGURO SOCIAL SUELDO BRUTO DEVENGADO 12 OUINCENA DEDUCCIONES PAGA NETA		33.	2500	69500	_	59500	T	24.000	7.5-		
MES CORRIENTE	DEVENGADO	SEGURO	SOCIAL S	LDO TRIBUTAR	LE SUELD	O BRUTO	ADELA	NTO SUELDO	TOTAL		
	ACOMOLADO DURA	NTE EL AÑO N	ATURAL	VEASE C	I AVEC A	DORE	MESC		DEDUCCIONE	S PAGA	NEIA

Case:17ESTADO LIBRE ASCELADO DE PUENTO RECORDE: 04/15/20 15:51:30 Desc:

PERIODO QUE NUMERO DE

NUMERO DE

	NOMBR	E ∮:	Wiley, I	IDEN.	TIFICACION	ı	TERMINA EN	CC	MPROBANTE	C	HEQUE
TKIA RA	MCS SE	WARE		·		3.) (9 s	3	Stick	3 (1 5)	12511
				DEDUCCIO	ONES						
	E	SPECIFICAS		<u> </u>				MISC	ELANEAS		
CONTRIBUCION DBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS	ASOCIA DE EMPL	CION EADOS	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE
			MEDICOS	AHORROS	SEGURO					1	
						be	. 3 646	C:	700	1 1	
2764	36247	24165					100	S		1 1	
			W.,				* . * . * . * . * . * . * . * . * . * .		:	1 1	
			ersetti 🔭								
					er er er er			ŀ		1 1	
										1 1	
		MES CORRIENTE									
,	-		امتتدا	* ***	1					1 1	
÷ >].	4 57	2655	3500	174				<u> </u>	l	<u> </u>	
. ,	0.0		. 200		a trans	٦	eres i espes	1			
341		<u> </u>	5100		<u>6100</u>		22000		1 1 - 1		2237
SUELDO BRUT DEVENGADO	O SUELDO T	RIBUTABLE SI	JELDO TRIBUTA SEGURO SOCIA	AL SUEL	DO BRUTO ENGADO	ADEL	.ANTO SUELDO " QUINCENA	DED	TOTAL	PAG	A NETA
	DURANTE EL AÑO					MES	CORRIENTE				
ACOMODADO.	DOIDHITE LE MIO										-

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO INFO ME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES

VEASE CLAVES AL DORSO

	NOMBE	1E 5		IDEN"	TIFICACION		PERIODO QU TERMINA EN		NUMERO DE OMPROBANTI		MERO DE HEQUE
ENIA RA	MOS BEI	RNARD				31	10 8	3 04	41186	5071	71474
LIVER IV				DEDUCCI	ONES			MISC	ELANEAS		
		SPECIFICAS		ASOCIA	CION			CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE
ONTRIBUCION OBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS	DE EMPL	EADOS	LAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	- OLINIE	
			MEDICOS	AHORROS	SEGURO						
3215	40334	27060			•	60	700	-			
]-		
			1.4		1	1					
		MES CORRIENTE								1 1	
		WES CONNIENT				- 1					
451	4087	2895	3500	1830	<u> </u>]					
6020		02000	610	00	61000		23700)	13463	;	2 3 83 7
SUELDO BRU DEVENGAD	TO SUELDO		UELDO TRIBUT SEGURO SOCI		LDO BRUTO VENGADO		LANTO SUELDO L' QUINCENA	DEI	TOTAL DUCCIONES	PAG	A NETA
		NATURAL				MEC	CORRIENTE				

VEASE CLAVES AL DORSO

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO INFÔME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES

	NOM	-		IDEN'	TIFICACION	1	PERIODO QU TERMINA EN		NUMERO DE MPROBANT		MERO DE HEQUE
KENIA RA	MOS BE	RNARD				31	128	3 94	7562	51 22	25856
				DEDUCCIO	ONES						2000
001		ESPECIFICAS			T			MICO	ELANEAS		
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS	ASOCIA DE EMPLE	CION	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE
			MEDICOS	AHORROS	SEGURO						
4249	50116	32850				60	700	'			
	are to the second of				- 1				. •	1 1	
										1 1	
								A .		1 1	
		MES CORRIENT	E							1 1	
451	4087	2895	3500	1830							
7480		48000	6100	0 6	1000	T	23700	1	3463		30.27
SUELDO BRUT DEVENGADO		HO SOCIAL	UELDO TRIBUTA SEGURO SOCIA	BLE SUELO	O BRUTO NGADO	ADEL	ANTO SUELDO GUINCENA	7	OTAL ICCIONES	PAGA	383 7

3 de abril de 2008

de Puerto Rico

ATT: William Martir Cuevas
Presidente Interino

RE: BONIFICACIÓN ESPECIAL – "ROMERAZO"

El día 4 de abril de 2001 solicitamos los servicios mediante documento del Bufete William J. Riezhohl, Rafael Vilá Corrión y Burgos. A esta fecha no hemos recibido conunicación de ellos.

El día 8 de septiembre de 2003 a las 2:00 p.m., realizamos llamada a la oficina del Lcdo. Rafael Vilá. Fuimos atendidos por la secretaria (Michella). Ésta nos indicó que aparecíamos en listado por orden alfabético y que estaban trabajando el caso. Luego de esta fecha, hemos realizado varias llamadas y los intentos han sido infructuosos.

Nos comunicamos con un compañero de trabajo que está retirado. Nos expresó que había visitado la oficina del Lcdo. Rafael Vilá ubicado en la Avenida Ponce de León 268, Edificio Home Mortgage Plaza Suite 1004, Hato Rey, P.R. Al llegar estaba cerrado, por lo que se preguntó al Administrador del edificio quien indicó que en efecto el Lcdo. Vilá ocupaña la oficina.

Debido a que no tenemos forma de comunicarnos con éstos, solicitamos los servicios legales de la Unión para la acción que corresponda.

OFICINA DEL GOBERNADOR

LA FORTALEZA SAN JUAN, PUERTO RICO 00901





12 de abril de 1983

Estimado Servidor Público de Carrera:

El 1ro de junio de 1983, comenzarás a recibir una bonificación especial que se te pagará de la siguiente forma:

\$50 el 1ro de junio de 1983 \$30 el 1ro de julio de 1983 \$50 el 31 de julio de 1983 \$30 el 31 de agosto de 1983 \$30 el 30 de septiembre de 1983

La bonificación que habrás de recibir además de tu sueldo, se logró con la aprobación de la Ley Núm. 12 de 27 de agosto de 1982. En tu caso particular representa una cantidad total de \$190 en un período de 4 meses.

Debido a que la situación económica de nuestro país continúa difícil y que tenemos compromisos y prioridades ineludibles, sometí legislación ante las Cámaras Legislativas con el propósito de implantar un plan por etapas encaminado a mejorar la condición retributiva de los empleados públicos.

Dicho plan entrará en vigor el 1ro de octubre de 1983, conforme a la Ley Núm. 12 de 27 de agosto de 1982, y a legislación sometida. En esta ocasión, el 1ro de octubre de 1983, recibirás un aumento de \$30 mensuales en tu sueldo regular que como tal será permanente y se habrá de considerar para los fines del cómputo de pensiones, de tu margen prestatario y para otros beneficios marginales.

Posteriormente, el 1ro de abril de 1984, o sea 6 meses después de haber recibido tu primer aumento en sueldo, entrarán en vigor nuevas escalas salariales, las que forman parte de un plan integral de retribución desarrollado por una firma consultora bajo la coordinación de la Oficina Central de Administración de Personal.

Las nuevas escalas de retribución que entrarán en vigor en estas fechas están desarrolladas en una base porcentual y superan en todos los tipos retributivos a las vigentes. La adopción de estas nuevas escalas te traerá un segundo aumento de sueldo. Este aumento será variable y su cuantía dependerá de la clasificación de tu puesto y del paso a que corresponda tu sueldo al entrar en vigor las nuevas escalas. En el caso de los empleados de carrera, el tipo mínimo vigente se incrementará desde \$57 hasta \$125 mensuales y, como te dije anteriormente, el aumento individual a recibir en dicha cantidad dependerá de la clasificación de tu puesto y del paso a que corresponda tu sueldo.

Para determinar el aumento neto que recibirás en virtud de las nuevas escalas de sueldos, deberás restarle el adelanto que ya se te habrá otorgado de \$30 mensuales a partir del 1ro de octubre de 1983, al efecto bruto que tendrán las nuevas escalas sobre tu sueldo individual.

En años fiscales futuros se implantarán las otras 2 etapas de la reestructuración salarial, de acuerdo a los recursos disponibles que conllevan revisiones de las estructuras salariales. Cuando se adopte la tercera etapa, los mínimos de las escalas vigentes para los empleados de carrera, se incrementarán desde \$169 mensuales hasta \$375 mensuales, dependiendo del nivel de clasificación.

Esta acción representa un esfuerzo adicional de nuestra Administración por hacer justicia a los trabajadores en el servicio público, cuyos salarios tradicionalmente se han mantenido por debajo de las tendencias retributivas que se registran en el sector privado. Además, constituye una forma de compensar irrevocablemente y en forma permanente a los empleados públicos, ya que los ajustes salariales se hacen de conformidad con la realidad presupuestaria de nuestro gobierno, así que puedes tener la seguridad de que los mismos se harán efectivos en las fechas en que se dispone y no serán cancelados ulteriormente.

Espero haber clarificado todo lo concerniente a la situación salarial de los empleados de carrera, según se proyectó por los aumentos propuestos a la Asamblea Legislativa y por la implantación de las nuevas escalas salariales al 1ro de abril de 1984.

Cordialmente,

Carlos Romero Barceló

Adjuntas, Puerto Rico 4 de abril de 2001

icenciado William J. Riefkohl

"Vilá, Carrión y Burgos
268 Ponce de León
Edificio Home Mortgage Plaza
Suite 1004
San Juan, Puerto Rico 00918-2006

ATT: Licenciado Rafael A. Vilá

Adjunto Hoja de Contrato de Servicios Profesionales de los Empleados del Departamento de la Familia local de Adjuntas.

- 1. Gloria M. Soto Medina
- 2. Kenia Ramos Bernard
- 3. Myriam Alancastro Rivera --
- 4. Vilma B. Pietri Torres
- 5. Norma I. Ortíz Arroyo -
- 6. Agueda M. Rivera de Cabán-
- 7. Georgina Miró Ramirez -
- 8. Iris M. Zayas Vera -
- 9. Yolanda Andujar de Vélez
- 10. Olga M. Rodríguez Estremera
- 11. Alma R. Acosta Rodríguez-
- 12. Candida Oquendo Oquendo

De necesitar información adicional favor de comunicarse a la local de Adjuntas con la señora Gloria M. Soto Medina, P.O.BOX 98 Oficina Local Adjuntas.

Telefonos - 829-5500 5300 0016



24 de abril de 2008

PROSOL UTIER
PO Box 9063
San Juan Puerto Rico

Kenia Ramos Bernard Contrato de Servicios 3990

Acompaño los documentos que forman parte del contrato de servicios profesionales sobre la demanda de Salario mínimo federal. El contrato fue firmado en la reunión llevada a cabo en Guavanilla el 17 de abril de 2008. Agradeceré que los mismos sean tramitados con la solicitud.

Kenia Ramos Bernard

PO Box 453

Adiuntas. Puerto Rico 00601

PÁGINA 2

Se adjuntan los siguientes documentos:

- Carta del 12 de abril de 1983, sobre Bonificación Especial.
- Larta con fecha del 4 de abril de 2001, solicitando los Servicios dei Bufete William J. Riefllhal, Rafael Vilá, Corrión y Burgos.

Cordialmente,

rede Kui de lebon Agueda M.Rivera Cabán

584-68-1995

HC-8 Box 1334

Ponce, P.R. 00731-9740

Tel. 787 – 438-0483

Trabajo 787 -829-5500/0016/5300

Olga M. Rodriguez Estremera

584-48-7919

Bda. Rullán #18

Adjuntas, P.R. 00601

Tel. Trabajo 829-5300/5500/0016

Valanda andujas Yolanda Andújar

584-10-4867

P.O.Box 225

Adjuntas, P. R. 00601

Tel. Trabajo 787- §29/5300/5500/0016

almost tool Alma R. Acosta Rodríguez

583-76-2713

P.O. Box 475 Adjuntas, P.R. 00601-9708

Tel. Trabajo 787 - 5500/5300/0016

Cel. 787 – 319-6901 (hijo)

Vilma B. Pietri Torres

581-13-2111

P.O. Box 439, Adjuntas, P.R. 00601-0439

Tel. Trabajo 787- 829-5300/5500/0016



PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE LA DEMANDA DE SALARIO MÍNIMO FEDERAL



1. ¿Qué es la Demanda de Salario Minimo Federal?

Desde el año 1985 la Hermandad de Trabajadores de de Servicios Sociales inició una constante denuncia sobre la aplicación incorrecta del salario mínimo en las escalas de retribución de los empleados públicos. Ya para 1990 radicamos el primer caso con 360 demandantes en el Tribunal Superior de San Juan. En síntesis, planteamos que el Gobierno tenía que establecer nuevas escalas de salario para todos los empleados y no limitarse a pagar el salario mínimo igualando el salario de conserjes, oficinistas secretarias, técnicos y trabajadores sociales, sin importar preparación, destrezas, años de servicio y otros requisitos de la plaza.

Continuamos luchando y en el 2000 radicamos un segundo caso con 900 demandantes reclamando la aplicación correcta del salario mínimo federal. Más de 15 años han pasado para que el tribunal dicte sentencia. En agosto de 2007, el Departamento de la Familia aceptó que para el 15 de septiembre de 2007 pagaría el salario correcto a los demandantes iniciales del caso. A su vez, pagaría el retroactivo de salario adeudado que asciende a miles de dólares.

En el año 2006 radicamos un tercer caso con más de 3,000 demandantes. La agencia deberá pagar a todos la deuda de salario acumulado.

2. ¿Quién es elegible?

Todo empleado que tenga un nombramiento transitorio o regular en el Departamento de la Familia, sin importar los años que lleve trabajando en la Agencia.

En el caso de empleados retirados o que hayan renunciado, sólo son elegibles aquellos que no lleven más de 1 año fuera de la Agencia.

3. ¿Cuál es el procedimiento para entrar al Cuarto Caso de la Demanda? La demanda se viabiliza a través de un Contrato de Servicios Profesionales. El empleado debe completarlo y enviarlo o entregarlo a un Oficial de PROSOL- UTIER o en nuestra oficina. Para el envío, la dirección postal es:

PROSOL UTIER
PO Box 9063
San Juan, Puerto Rico 00908

La dirección física es: Calle Cerra # 612, Parada 15, Santurce.

- Ningún documento debe ser enviado a las oficinas de las licenciadas. Toda la información de la demanda se canalizará a través de la oficina de PROSOL-UTIER.
- Es importante recalcar que empleados que hayan completado el contrato anteriormente o que figuren en alguno de los 3 casos anteriores no tienen que volver a llenar el contrato.

(Continúa atrás)

Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc:

EMPLEADOS DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES

CALLE RECINTO SUR 301

EDIFICIO GALLARDO, OFICINA 305 VIEJO SAN JUAN

TEL. Y FAX 1 (787) 724-5323

e-mail: maclegal@coqui.net

3990 17/4/08 Lucyandle

Yo, Renia Kamos Bernava por la presente contrato a la Loda. Ivonne González Morales y a la Loda. Milagros Acevedo Colón, para que me representen en reclamación relacionada con la implantación incorrecta del salario mínimo federal, me restituyan los aumentos salariales que me corresponden en derecho. Entiendo que los honorarios serán contingentes a una reclamación próspera, ya sea mediante transacción y/o sentencia, a base de un 25% de la suma que reciba.

sentencia, a base de un 25% de la suma que reciba. Puerto Rico, hoy 24 Lcda. Ivonne González Morales Lcda, Milagros Acevedo Colón Cliente (firma) P.O. Box 9021828 478 Calle Canala, Ste. 1A San Juan, PR 00902-1828 Urb. Roosevelt San Juan, PR 00918 INFORMACIÓN PERSONAL (NO DEJE ESPACIOS EN BLANCO) 1. Agencia donde trabaja: Dept. de la Familia 2. Administración: ADSEF Oficina Adiuntas Región: 3. Nombre completo con dos apellidos (según aparecen en nómina): Kenic 4. Dirección Postal: PO 00601 5. Dirección Física: Carr. 00601 6. Seguro Social: e-mail: Keniar @ +/d. New 7. Tel. Res.: 787-829-5838 Tel. Trabajo: 787-829-5500 _ Cel.: 787-473-8124 8. Fecha en que comenzó a trabajar en la Agencia: 20/0 bril - 198/. 9. Indique los puesto(s) que ha ocupado y años en el puesto: TAJF I al III. desde 1981 hust 2000 Supervisor 1/Sept/2000 hasta el presentes. Puesto actual Sup. Asist Soc. 4 Fam Salario Mensual: \$ 255/. 00 Quincenal: \$/275.50 10. Diga si ha recibido o recibe algún diferencial: ____(SI) \(\sqrt{\sqrt{NO}} \) Cantidad: \(\sqrt{\sqrt{S}} \) Trabaio Social 11. Indique su preparación académica: PA. Concentración 12. Indique si con anterioridad ha recibido pasos por mérito y/o por años de servicios:

13. Indique cuál es su jornada diaria de trabajo (a) 7 ½ [1] (b) 8 hrs. []
14. Diga si supervisa personal: SI [1] NO [] y si alguno de los empleados que supervisa gana o ha ganado salario más altos que usted. De ser en la afirmativa, explique brevemente y provea nombres:

Fecha y número de pasos concedidos en cada ocasión: 1.2004-2pasos Merito - 190.2007 - tri



11 de septiembre de 2007

Kenia Ramos Bernard Supervisor de Asistencia Social y Familiar II Región de Ponce

Carmen Mercedes Torres Administradora Auxiliar de Recursos Humanos

AUMENTO EN SUELDO POR AÑOS DE SERVICIOS

El Artículo 5, Sección 8.3 Inciso 3 de la Ley para la Administración de los Recursos Humanos en el Servicio Público del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, establece lo siguiente:

Los empleados públicos no sindicados y gerenciales que hayan ocupado un puesto regular durante un período ininterrumpido de tres años de servicios, sin haber recibido ningún otro aumento de sueldo recibirán un aumento de hasta un cinco (5) por ciento de su sueldo o su equivalente en tipos intermedios. Para esto, el empleado debe haber provisto servicios satisfactorios durante el período de tres años según evidenciado en sus hojas de evaluaciones.

A tenor con lo expuesto, se le concede un aumento en sueldo por años de servicios de un cinco (5%) por ciento, según recomendado por su Supervisor Inmediato.

Su sueldo mensual cambiará de <u>\$2,025</u> a <u>\$2,151</u>. La fecha de efectividad de este aumento es al 3 de agosto de 2007.

De usted no estar de acuerdo con esta determinación, tendrá derecho apelar la misma ante la Comisión Apelativa del Sistema de Administración de Recursos Humanos, Calle San Justo 153, Viejo San Juan – P.O. Box 9023990, San Juan, P.R. 00902-3930, dentro del término de treinta (30) días contados a partir de la fecha del recibo de esta notificación.

MIMANTO/



24 de agosto de 2007

P.J.

Sa. Kenia Ramos Bernard SASF I
Región Ponce

Estimado/a señor/a Ramos:

Me place informarle que el pasado 21 de agosto de 2007, el Hon. Félix V. Matos Rodríguez, Ph. D., Secretario del Departamento de la Familia, firmó la Orden Administrativa Núm. 08-001, que concede mejoramiento salarial a los Supervisores de Asistencia Social y Familiar I y II de la Administración de Desarrollo Socioeconómico de la Familia.

Dicha Orden Administrativa dispone que al 1 de septiembre de 2007 y 1 de enero de 2008 estén recibiendo un aumento de \$200.00, respectivamente, para un total de \$400.00. Durante el mes de septiembre verá reflejado en su salario el primer aumento.

Este aumento ha sido posible gracias a las economías generadas en la nómina de la ADSEF, lo que nos permite reconocer la importante labor y premiar el esfuerzo que cada uno de ustedes realiza supervisando los servicios que ofrecemos a las familias más necesitadas.

Le exhorto a continuar motivado/a y comprometido/a a servir con eficiencia, honestidad y dedicación, cualidades que nos distinguen como servidores públicos.

Atentamente.

Idalia Colón Rondón, MTS

Administradora

СИТ



Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc:

Estado Libre Asociado de Puerto Ric Departamento de la Familia ADMINISTRACIÓN DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Oficina de Recursos Humanos

4 de marzo de 2005 Fecha

NOTIFICACIÓN

Nombre del E	mpleado: <u>Kenia Ramos Ber</u>	nard	
Número Segu	ro Social:		
Programa: A	im. Des. Soc. de la Fam(PA	N) Adjuntas	
Documento:	OCAP-15 #12133		
Acción:	(X) Enmendar	() Cancelar	
Hemos proced	lido a efectuar el siguiente ca	mbio en el documento que se i	ndicas
Cifra de Cuen	nta: E1110-081-2004-222-17	70000-PANADM-2004	PARTAMENTS
			LA FAMILIA
*Esta enmie	nda obedece a que está inco		DEICHALCOAL
·			ASCISION POR
		Yecces (f Vivian Vázquez Administradora	
sbr		Recursos Humano	

37. 1 3 ABR 2005 Case 17-03283-LTS Doc#12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc: DO LIBRE ASOCIAGO DE PUERT OFICINA CENTRAL DE ASESORAMIENTO LABORAL Y DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL INFORME DE CAMBIO NÚMERO E1110-001-2004-111-Cifra de Cuenta 1270000-1083 PADADADO Símbolo G-220-0 DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA (PAN) ADJUNTAS ADSEF UNIDAD DE TRABAJO DEPARTAMENTO O AGENCIA Se notifica el siguiente cambio en sueldo de este empleado, en virtud de lo dispuesto por la Ley Num. 164 de 22 de julio de 2003, la cual provee un aumente de sueldo general de \$100 mensuales para los empleados públicos a partir del primero de enero de 2004. KENIA RAMOS BERNARD NOMBRE DEL EMPLEADO de garrera regular STATUS DELEMPLEADO NÚMERO DE SEGURO SUCIAL SUP ASIST SOC, Y FAMILIAR I 3356 Título de Clasificación Número de puesto \$2,008.00 \$1.284.00 12 Maximo Mínimo Escala de Retribución DESPUES DEL CAMBIO ANTES DEL CAMBIO \$1,673.00 Sueldo mensual \$1,573.00 (sin diferencial) Observaciones 3 DE MAYO DE 2004 Fecha Firma de la Autoridad Nominadora o s Representante Autorizado 18 MAY 2004 sbr AN

IMPORTANTE INSTRUCCIONES: LEA AL DORSO

do Libre Asociado de Puerto Alco DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA PO BOX 13398. SANJUAN PUERTO RICOLO0910-1398

Número del Cambio

11941

2. Numero de Seguro Social del Empleado

INFORME DE CAMBIO

Camblo a Efectuarse	Puesto Núm. 335		Puesto I	linits.	
3. Nombre del empleado:	Kenia Ramos Bo				
4. Agencia, Administración o Secretariado	4 Later Section 14 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	económico de la Ea encia Nutriciónal	mwa r		
Programa, Division u Offcina Unidad, Division o Seccion	Adjuntas			Secretary	
7. Ubicación geográfica del puesto	Région de Ponc	8		7	
8. Categoria del Empleado	De Carrera	ring and a state of the state of			
9. Status del Empleado	Regular		497	Maria	
10. Fitulo de Clasificación	AND THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO I	Social y Familiar l			
11. Unidad Apropiada / Exento 12. Sueldo	Exento \$1,673.00		\$1,875.	in:	en and a second
12.a Differencial (1)	# F012:00				
12.5 Differencial (2)	The state of the s			29.73 F. N	
13: "Descuento para Contribución sobre frigresos		And the State of			
14. Descuento para Seguro Social	744 744			X	
15. Descuento pera Aportación Sistema de Betin				AETAROGHENTO TELEPARHIA	
16. Descuento para Servicios Médicos : 17. Descuento para Anorros (A.E.E.A.)				And the second	
18. Descuento para Seguro (A E.E.L.A.)					
19. Descuento Union				OF CHARGE	
20. Otros Descuentos					k ay
21. Clase					
22. Escala	A construction of the second	- and the second		o de 2004	
23. Fecha de Efectividad	S DO TO SELECTION OF THE SELECTION OF TH				Ano.
24. SIMBOLOS DE Fonde Org. F	róg. Asig. Quen	Año Grant Pres	Guenta Fondo	Org. Street 3 As	Grant.
CONTABILIDAD 222 1270000	081 E111	0 2004 PANADM			
25. Indique si se trata de Li Ascenso L	l Cambio de Categoria	☐ Cambio de Status	☐ Ascensoro	Traslado Transitolio	(E) Diferencial
☐ Descenso ☐ Reclasificaçión. ☐	Reinstalación 🗀 R	eubicación 🔲 Trasl	do El Nuevo N	ombramiènto · 🖼	temento del Stieldo
26. En Caso de camble à chà agencia indique			dias		
Licencia Enfermedad dias	Concedida dias		ier dias,	Concedida	cidias
and the control of th	esna de Separación	Licenc	ia sin Paga	Fecha de Efectivi	tad de la Separación
The second secon	Jilime dia de Pago)		Harris Control		
27. Renuncia 28. Separación					
29. Destitución				W. L. W. S. S. S. S.	
30. Cesantía	Property of the second				
31. Suspensión de Empleo y Sueldo . Duració	ni			A	
32 -Muerte:	- Ultimo día				Raiticipante de Retiro
Fecha: Flora	de Pago:	chinaga		atemidad	
33. Clase de Licerta.	T winds	n sueldo	a a second	in sueldo	
Duración: DE	THE STATE OF THE STATE OF	A			
34. Comentarios y Explicaciones (si necesita má	s espacio use el derso)	Aumento de \$50:00	de acuerdo a la C	rden Administrativa	705-004 del 23/dic/04
Aumento en Sueldo por Servicios Menios	equivalente à (2) pas	is efectivo al 1 de julio	de 2004 - Autoriz	adolene loja de Evalu	acion de
Disponibilidad de Fondes #2005-1293 det 4	da jedrero de Zuus.	ESIA OCAP IS CLASSED	15 #12724 FC		11.00
35. Si el cambio de puesto es por denticación d					
SI el cambio es a otro que so, indique el figur 38. Set cambio es a ofica de la	bre de anterior usumbe encladande se grime	#37 - Firma	le empleado en cas	os que fuere necesario	
cambio o su representante autorizado filmas					
29 Apphado					
38. Aprobado Vivian Vázquez Paz Ad	m/Auk Rec Hum	7		TO ELMA	
Jefe de la Agencia o su	Representante				The state of the s
	entragione introduction, as the providing of the control of the co	m 3			

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO AICO OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

INFORME DE CAMBIO NÚMERO 11942

E1110-01F-2005-111-1270000- Cifra de CuentaPANADM-2005	Símbolo	G-220-0
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA ADM. DESARROLLO SOCIOECONÓMICO DE LA FAMILIA		AN) ADJUNTAS
DEPARTAMENTO O AGENCIA	UNID	AD DE TRABAJO
	julio de 2004, la para los emplead OS BERNARD LEMPLEADO	cual provee un aumento
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL		JS DEL EMPLEADO
NUMERO DE SEGURO SOCIAL		
3356	SUP. ASISTI	NCIA SOCIAL Y FAMILIAR I
Número de puesto	Titu	lo de Clasificación
12	\$1,284.00	\$2,008.00
Escala de Retribución	Mínimo	Máximo
ANTES DEL CAMBIO	DESPU	ES DEL CAMBIO
Sueldo mensual		\$2.025.00
(sin diferencial)		φειυευίου
Contractor Contractor		
Observaciones		
Vivin Ja's Sa		
VIVIAN VÁZQUEZ PAZ, ADM. AUX. REC. HVM.	28 D	E FEBRERO DE 2005
Firma de la Autoridad Nominadora/o su		Fecha
Representante Autorizado	3 ABR 2005	
sbr se	4 / ····· (1)(1)	

IMPORTANTE INSTRUCCIONES: LEA AL DORSO

Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1; Filed:04/14/20 Entered:04/14/20 Entered:04

PO BOX 11398 SAN-JUAN, PUERTO RICO 10910-1398

2: Número de Seguro Social del Empleado

:			ı.v				447			-	 		_	7
3		46.0	È	-		-		1 . 3	≍ ∙(-		L
٠,	•	K	-	. T		A.O		-				-	Б.	ı.
٠		-	-	u	E 2		_	-				~	_	

sbr 3/3/2005	Antes del Cambio	Después del Cambio
Cambio a Efectuarse	Priesto Núm: 3356	Puesto Nam:
3. Nombre del empleado:	Kenia Ramos Bernard	
4. Agencia, Administración o Secretariado	Adm. Des. Socioeconómico de la Familia	
5. Programa, Division y Oficina	Programa As stencia Nutricional	
8. Unidad División o Sección	Adjuntas	40 - 11 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 1
7. Ubicación geográfica del puesto	Region de Ponce	
8. Categoria del Empleado	De Carrera	
9. Status del Empleado	Regular	
10. Titulo de Clasificación	Sup Asistencia Social y Familiar I	
11. Unidad Apropiada / Exento	Exemo	
12. Sueldo	\$1,673.00	\$1,875,00
12.a Diferencial (1)		Reserved to the second
12.b Diferencial (2)		7011
13. Descuento para Contribución sobre frigres		A X D X
14. Descuento para Seguro Social	The state of the same to be a second	
15. Descuento para Aportación Sistema de 12	and the second s	THE STATE OF THE S
16. Descuento para Servicios Médicos	the transfer of the state of th	
17. Descuento para Attentos (A.E.E.E.A.)		
18. Descuento pare Seguro (A.E.E.L.A.)	the court is to be a proper to the court of	
19. Descuento Union		mental Par Maria
20. Otros Descuentos		
21. Clase		
22. Escala		21 dejulio de 2004
23. Fecha de Efectividad		
CONTABILIDAD 222 1270000	081 E1110 2004 PANADM	a Fondo Org. Preg CASq And Grant According to the Preg CASq And
25. Indique si se trata de: Ascenso		
Therease F Redsilleation	Renstatación El Reubicación Li Frasado	El Noevo Nembramiento Sus Ammento de Suado
26. En Caso de cambio a oba agencia indiqu	Licencia a acreditarise: Compensatorio dia	
Elcencia Entermedad (dias)	Concedida días Licencia Regular	dias Concedida dias
	Fecha de Separación Licencia sinci	Paria Fecha de Efectividad de la Separación
	(Ultimodia de Pago).	
27. Renuncia		
28. Separación		
29. Destitución		
30. Cesantia		
31 Suspensión de Empleo y Sueldor - Dura	ions De	Participante de Retiro
32. Muerte:	Unimo dia	☐Si ☐ No
CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	de pago	Materiolad
33. Clase de Licencia: ☐ Para estudio	Milliar sin suedo	4E Sin sueldo
	Live to the second seco	
Duración: DE		gerdo e la cirdad Administrativa #05.004 del 23/dic/04
34. Comentarios y Explicaciones (si necesita	mae estacio usere corso). Administro de consecuente	ne surcinzado en Hoja de Evaluação de
Aumento en Sueldo por Servicios Mento	s emissions a proper superior of the pulls to 20	
Disponibilidad de Fondos #2005 1205	And the second of the East of the Astronomy	
35. Stel camble de puesto es par Semilicado		200
SI el cambio es arobo puesto (nidique el in		plearibien cases que fuere necesario
36. Si el cambio es a otra prenside de la companya		
cambic o su representante autorizado fim		
38. Aprobado		
por: Vivian Vazquez Paz	Adm Auk, Rec. Hum.	Mi.
Jefe de la Agencia	su filepre centante	ons of the second
	1 ATL	

IMPORTANTE INSTRUCCIONES: LEA AL DORSO

E. lo Libre Asociado de Puerto Rico DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

PO BOX 11398 SAN JUAN, PUERTO RICO 00910-1398 Número del Cambio

12724

2. Número de Seguro Social del Empleado

1	EEA AE BOILCO			INFO	RME D	E CAN	BIO		1					
Q#	1/04				ntes del C	ambio			Después del Cambio					
	Cambio a Efectuarso		T 8	esto Núm	3355				Puesto Núm.					
3 .	Nombre del empleado:				os Bern	arri								
 4.	Agencia, Administración o Secretari	indo	Adm. Desarrollo Socioeco. de la Fam.											
 5,	Programa, División u Oficina				PAN									
5.	Unidad, División o Sección			untas										
7.	Ubicación geográfica del puesto			gión de	Ponce									
3.	Categoria del Empleado		De Carrera											
9.	Status del Empleado		Re	gular										
10.	Titulo de Clasificación		_		r de Asis	t. Soci	ai y Fam. I							
11.	Unidad Apropiada / Exento		<u> </u>	ento										
12.	Sueldo		\$1,	673.00					\$1,81	1.00				
12.a	Offerencial (1)		T											
12.b	Offerencial (2)													
13.	Descuento para Contribución sobre	e ingresos									.,,,,			
14.	Descuento para Seguro Social											<u> </u>		
15.	Descuento para Aportación Sistem	na de Retir	4								, ,		•	
16.	Descuento para Servicios Médicos	J								į		<u> </u>	Och	<u> </u>
17.	Descuento para Ahorros (A.E.E.L.)	A.)								<u> </u>		53 -		<u> </u>
18.	Descuento para Seguro (A.E.E.L.A	()								<u> </u>	<u> </u>			<i>}</i>
19.	Descuento Unión		<u> </u>								٠			
20.	Ctros Descuentos		<u> </u>											
			<u> </u>										300	
21.	Clase		<u> </u>											
<u>22.</u>	Escala		 								0003			
23.	Fecha de Efectividad								7 de j	olio de	2004			
70	SIMPOLOS DE Fondo	Org. P	reg.	Asig.	Cuenta	Año	Grant	Cuenta	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Año	Grant
24.	CONTABILITAD					Pres.		 	 		 		Pres.	
	111 32		083	7001	E1110	2005					1	<u> </u>		
25.	Indique si se trata de : 🔲 Asce	enso [Cam	bio de Ca	tegoria	☐ Cam	bio de Status	. 🗆	Ascanso	o Trasla	ado Transitori	io 🛮	Diferencia	i
	☐ Descenso ☐ Reclasificad	ión 🔲	Reinst	alación	☐ Reut	licación	☐ Tras	lado [Nuevo	Nombra	miento	⊠ Aum	ento de Su	eido
26.	En Caso de cambio a otra agencia	indique -	Licenc	la a acred	itarse:	Compen	satorio	dias.						
	Licencia Enfermedad dias,		Conce	edida	dias,		Licencia Reg	ular	días,		Conce	dida	dias.	
		Fi	cha de	Separac	ión	T	1:	ala da 🙃		T	P J. P.			
		(t	ltimo c	lla de Pag	(0)		Licen	cia sin Pa	3ga 		Fecha de Eis	COVIDAD	ge ia Seba	racion
27.	Renuncia													
<u> 28.</u>	Separación			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,				~~~					
29.	Cestitución							·						
30.	Cesantia													
31.	Suspensión de Empleo y Sueldo:	Duració	1:		Də					А				
32.	Muerte:				o dia							Pa	rticipente d	
	Fecha:	Hora_	~		sgo:							-	☐ SI	□ No
33.	Clase de Licencia: Para e	Studio			ispecial co Militar sin s				님	Maternia Sin sue				
	Duración: DE				.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		Α		_	4 4				
24					domo									
34.								o por Se	rvicios i	Heritoria	os equiv. a	(2) pasc	s. Autoriz	ado en
no	ja de Evaluación de Disponibili	dad de Fo	eogen	# 2005-1	77 08 73	as inno	de 2004.							
35.	Si el cambio de puesto es por Certi		. E!"	blor i	C-3 ¹⁷⁷	langit	- Ela-ibi **	bi						
JU.							a Siediones v	um.						
 	Si el cambio es a ciro puesto, indiq Si el cambio es a cira agencia el jer	<u> </u>				1:	37 E	dal ampl	oode ee		e fuere neces			
	cambio o su representante autoriza	ado ligipara	aqui:	٠ ١٠٠٠ ١٠٠٠٠	MANO S		J7. 1 111114	an min	eano en c	rasos da	e lucie liece:	38110		
~~	//	_/}_							•					
38. por:	Aprobado flecere	-the	-	فسيصبط	X/=	,	sy ∵ A	~. »·.						
, , ,	Vivian Vázquez		- Aud	de Rec.	Hun.		E & A		•					
	Jefe de la Ac	. 	7 sege	eminine,	1	1	· ·	/						
							13/1	_						

Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc:

Litate Asbaildo de Puérto Rico ADMINISTRACION DE DESARROLLO SOCIOECONOMICO DE LA FAMILLA Departamento de la Familia OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

25 DE AGOSTO DE 2004 Fecha

NOTIFICACION

Nombre	del	Empleado	:	KENIA.
		<u>.</u>		7,000

KENIA RAMOS BERNARD

Número Seguro Social : _____

Programa: PAN - ESTATAL ADJUNTAS

Documento: INFORME DE CAMBIO # 85453

Acción :

(X) Enmendar

() Cancelar

Hemos procedido a efectuar el siguiente cambio en el documento que se indica:

85453 – NUMERO DE PUESTO 7218

TITULO DE CLASIFICACION: TECNICO DE ASISTENCIA SOCIAL Y FAMILIAR III

Enmienda obedece a información incorrecta.

VIVIAN VAZQUEZ PAZ

ADMINISTRADORA AUXILIAR

OFICINA DE RECURSOS HUMÂNOS

d Ath

型 7 AGG 2004

20530 2004

Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc: Exhibit Page 21 of 49

Estado Libre Asociado de Puerto Rico DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA ADMINISTRACIÓN DESARROLLO SOCIOECONÓMICO

Oficina de Personal & Recursos Humanos

INFORME DE CAMBIO ESP	ECIAL NÚMERO 85453
_222-1270000-081-2000-PANADM-2000	G-220-0
CIFRA DE CUENTA	SÍMBOLO
Departamento de la Familia	
Adm. Desarrollo Socioeconómico de la Fam.	(PAN) ADJUNTAS
DEPARTAMENTO O AGENCIA	UNIDAD DE TRABAJO
ADOLF que formen parte del Sistema de l'erzo	de sesenta (S60.00) para todos los empleados de nal creado en virtud de lo dispuesto por la Ley de , probatorio o transitorio, efectivo al 1 de octubre
KENIA RAMOS	BERNARD
NOMBRE DE	EL EMPLEADO
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL 3356 NUMERO DEL PUESTO 12 ESCALA DE RETRIBUCIÓN	De Carrera Regular STATUS DEL EMPLEADO TONG TOT SUPERVISORA ASTSTENCIA SUCIAL I FAM: I TÍTULO DE CLASIFICACIÓN \$ 1,284:00 \$ 2,008:00 MÍNIMO MÁXIMO
ANTES DEL CAMBIO	DESPUÉS DEL CAMBIO
Sueldo Mensual sin diferencial) \$ 1,173.00	\$ 1,233:00
DBSERVACIONES:	10 SEP 2004
More' D'Morales Alvarez-Directora Rec. Hu	n ala
Maria I. Morales Álvarez-Directora Rec. Hu	m. 12 de septiembre de 2001
irma de la Autoridad Nominadora o su	Fecha
Phrecentonto Autorino do	

SY/sra



Oficina de Recursos Humanos

16 de agosto de 2004

Kenia Ramos Bernard Supervisor de Asistencia Social y Familiar I Región Ponce

AUMENTO EN SUELDO POR SERVICIOS MERITORIOS

Por recomendación de su Supervisor y en reconocimiento a sus ejecutorias, se le concede un aumento de sueldo equivalente a 2 pasos por merito en la escala salarial donde está asignada la clase del puesto que ocupa.

Su sueldo mensual cambiará de \$1,673.00 a \$1,811.00. La fecha de su efectividad de esta acción será al 1ro de julio de 2004.

Le exhortamos a que continué brindando servicios de excelencia como hasta el presente.

VIVIAN VAZQUEZ PAZ Administradora Auxiliar

MIMA/MSR/arr



Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc: Exhibit Page 23 of 49

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO OFICINA CENTRAL DE ASESORAMIENTO LABORAL Y DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAI

		£.
INFORME DE CAMBIO	NÚMERO 12133	_ /
		15 JUN
		e .
E1110-001-2004-111- Cifra de Cuenta <u>1270000-1083</u>	Símbolo <u>G-220-0</u>	
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA ADSEF	(PAN) ADJU	NTAS
DEPARTAMENTO O AGENCIA	UNIDAD DE T	
Se notifica el siguiente cambio en suel dispuesto por la Ley Núm. 164 de 22 de j de sueldo general de \$100 mensuales p primero de enero de 2004.	julio de 2003, la cual pro	vee un aumento
	DS BERNARD L EMPLEADO	
	DE CARRERA	REGULAR
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	STATUS DEL E	MPLEADO
3356	SUP. ASIST. SOC.	Y FAMILIAR I
	T4. 1. 1. Ol.	
Número de puesto	Título de Cla	siticación
Número de puesto 12	1 itulo de Cia:	sificación \$2,008.00
12	\$1,284.00	\$2,008.00 Máximo

VIVIAN VÁZQUEZ PAZ, ADM. ÁUX. REC. HUM.

3 DE MAYO DE 2004

Firma de la Autoridad Nominadora o su

Fecha

Representante Autorizado sbr

诗音 MAY 2004



70	20	mavo	2-	2004	
70	ue	mayo	α e	2004	

Mérida Pagán de Corales Directora Regional

AUMENTO DE SUELDO SERVICIOS SATISFACTORIOS

El empleado Kenia Ramos Bernar	d , Seguro Social
Administración Desarrollo Socio I	Económico y Familiar, quien ocupa el puesto de
Supervisora Asistencia Social	y Fam. I (ha trabajado, no ha trabajado)
satisfactoriamente, razón por la cual (de sueldo por mérito.	(recomiendo, no recomiendo) se le otorgue aumento
de saeldo por merito.	

En virtud de lo establecido en el Artículo 4.8 de la Ley Número 89 de 12 de julio de 1979, que capacita a las autoridades nominadoras para conceder aumento en sueldo por servicios meritorios.

Firma Supervisor /a inmediato del Empleado

Firma Directora Regional

b¢

Case:17-03283 LTS DOC#:1281Estado Libre Moclado Libre Moclado Recordered:04/15/20 15:5Nimbo de Cambro: OCAP-15

OCAP-15

REV. 10/78

Case:17-03283 LTS

OFIC.

CENTRAL DE ADMONISTRA CION DE PERSI.

Apartado 8476, Estación Fernández Juncos, Santurce, P.R..

2. Número de Seguro Social

<u>IMPORTANTE</u> INSTRUCCIONES: LEA AL DORSO

INFORME DE CAMBIO

	Cambio a Efectuarse				Número de Pu	esto:335(5		N,	imero de P	uesto.			
3. Nombre del Empleado					Kenia Ramos Bernard				- 1	aneio ne i	HESID:			
4. Estado Civil								•						
5. Departamento	o Agencia				Departamento d	le la Fan	nilia							
6. División					Adm . Desarrollo Socioeconómico de la Familia PAN									
7. Unidad o Secci	ón													
8. Ubicación geog	gráfica del	puesto		1	Adjuntas		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
9. Categoria del Empleado 10. Status del Empleado				De Carrera										
				Probatorior				Re	gular	·			··	
11. Titulo de Clas	ificación				Supersvisor Asi	stencia S	ocial v Famili	ar I	-			2 7 40		
12 Sueldo					\$1,473.00	•				•		-	· · · · ·	
12ª. Diferencial				-+							-/-			
13. Descuento par	a Contribu	ción sob	re Ingreso							-	$\overline{+}$			· .
14. Descuento par												- 2	171.124	<u> </u>
15. Descuento par	a Aportaci	ón Sister	na de Retir	0						·.	· 4	<u>v = 1 = ?</u>	<u>.</u>	ri ri
16. Descuento par	a Servicios	Médico.	s								<u> </u>			<u>:</u>
17. Descuento par	a Ahorros	(A.E.E.L	.A.)								:		- 3	,
18. Descuento par	a Seguro (A.E.E.L.	4.)						-					
19. Otros Descuen	tos								+-	·	<u> </u>	SOUTH ST	Time in the second	
													::	
									_					
									_					
20. Fecha de Efect	ividad	H-0-1-						·	1 de	mayo de	2001			
1	_				1	1					1			1
	Cuenta	Asig.	Año Fiscal	Fonde		Prog.	Grant	Cuenta	Asig.	Año Fiscal	Fondo	Org.	Prog.	Grant
CUENTA 22. Indique si se tr () Descenso	E1110 rata de:	081 () Asc	Fiscal 2001 censo ()	222 Cambio Reins	(Agencia) 1270000 de Categoría alación () Reubic	PANADM 2002 (X) Camb	io de Statu Traslado	s	Año Fiscal () Nuevo No	Ascenso	(Agencia) o Traslado I		
22. Indique si se tr	E1110 rata de: () Riumbio a otr	081 () Asceclasificate a agencia	Fiscal 2001 censo ()	222 Cambio Reins	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha) Reubic Compen dlas de Separ	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración	io de Statu Traslado días ia Regular	s	Fiscal () Nuevo No dias	Ascenso ombramien	(Agencia) o Traslado I	ransitorio lumento de días	Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf	E1110 rata de: () Riumbio a otr	081 () Asceclasificate a agencia	Fiscal 2001 censo () ación (a indique -	222 Cambio Reinsi	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha) Reubio	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración	io de Statu Traslado días ia Regular	s ()	Fiscal () Nuevo No dias	Ascenso ombramien	o Traslado I nto () A	ransitorio lumento de días	Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf	E1110 rata de: () Riumbio a otr	081 () Asceclasificate a agencia	Fiscal 2001 censo () ación (a indique -	222 Cambio Reinsi	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha) Reubic Compen dlas de Separ	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración	io de Statu Traslado días ia Regular	s ()	Fiscal () Nuevo No dias	Ascenso ombramien	o Traslado I nto () A	ransitorio lumento de días	Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf	E1110 rata de: () Riumbio a otr	081 () Asceclasificate a agencia	Fiscal 2001 censo () ación (a indique -	222 Cambio Reinsi	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha) Reubic Compen dlas de Separ	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración	io de Statu Traslado días ia Regular	s ()	Fiscal () Nuevo No dias	Ascenso mbramien Conce	o Traslado I nto () A	ransitorio lumento de días	Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación	E1110 rata de: () Riumbio a otr	081 () Asceclasificate a agencia	Fiscal 2001 censo () ación (a indique -	222 Cambio Reinsi	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim) Reubic Compen dlas de Separ	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración	io de Statu Traslado días ia Regular	s ()	Fiscal () Nuevo No dias Paga	Ascenso ombramien	o Traslado I nto () A	ransitorio lumento de días	Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía	E1110 rata de: () Ri umbio a otri fermedad	081 () Assectatificate a agencia	Fiscal 2001 censo () ación (a indique - días	222 Cambio) Reinsi-Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim) Reubio Compen días de Separ o día de	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración	io de Statu Traslado días ia Regular	s ()	Fiscal () Nuevo No dias Paga	Ascenso mbramien Conce	o Traslado I nto () A	ransitorio lumento de días	Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía 28. Suspensión d	E1110 rata de: () Ri umbio a otri fermedad	081 () Assectatificate a agencia	Fiscal 2001 censo () ación (a indique - días	222 Cambio) Reinsi-Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim) Reubic Compen dlas de Separ	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración	io de Statu Traslada días ia Regular Lic	s ()	Fiscal () Nuevo No dias Paga	Ascenso combramien Concc Fech	(Agencia) o Traslado I nto () A edidas a de Efectivi	ransitorio tumento de días dad de la S	Sueldo Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía	E1110 rata de: () Ri umbio a otri fermedad	081 () Assectatificate a agencia	Fiscal 2001 censo () ación (a indique - días	222 Cambio) Reinsi - Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim) Reubio Compen días de Separ o día de	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración	olo de Statu Traslado días ia Regular Lic	s ()	Fiscal () Nuevo No dias Paga	Ascenso combramien Concc Fech	(Agencia) o Traslado I nto () A edidas a de Efectivi	ransitorio lumento de días	Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía 28. Suspensión d 29. Muerte:	E1110 rata de: () Ri umbio a otri fermedad	081 () Assectatificate a agencia	Fiscal 2001 censo () ación (a indique - días	222 Cambio) Reinsi - Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoria alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim) Reubio Compen días de Separ o día de	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración	olo de Statu Traslado días ia Regular Lic	s ()	Fiscal () Nuevo No dias Paga	Ascenso combramien Concc Fech	(Agencia) o Traslado I nto () A edidas a de Efectivi	ransitorio tumento de días dad de la S	Sueldo Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía 28. Suspensión d 29. Muerte:	EIIIO rata de: () R. rmbio a otr fermedad de Empleo	081 () Aso eclasifica a agenci	Fiscal 2001 censo () ación (a indique - días	222 Cambio) Reinsi - Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoria alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim) Reubio Compen días de Separ o día de	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración Pago)	Traslado dlas ia Regular Lic Ultimo a	s ()	Fiscal () Nuevo No dias Paga	Ascenso mbramien Conce Fech A: te de Retir	(Agencia) o Traslado I nto () A edidas a de Efectivi ro (ransitorio tumento de días dad de la S	Sueldo Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía 28. Suspensión d 29. Muerte: Fecha 30. Clase de Licencia	EIIIO rata de: () R rmbio a otr fermedad le Empleo y cia:	081 () Assectasificate a agencia	Fiscal 2001 censo () ación () a indique - días Duració	222 Cambio) Reinsi - Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim) Reubio Compen días de Separ o día de	PANADM 2002 (X) Camb cación () satorios Liceno ración Pago)	Traslado _dlas ia Regular _Lic	s ()	Fiscal () Nuevo No dias Paga	Ascenso mbramien Conce Fech A: te de Retir	(Agencia) o Traslado 1 nto () A edidas a de Efectivi	ransitorio tumento de días dad de la S	Sueldo Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía 28. Suspensión d 29. Muerte: Fecha 30. Clase de Licent Duración: 31. Comentarios y	E1110 rata de: () R mbio a otr fermedad le Empleo) cia: 124 die Explicacio	081 () Assectasificate a agencial of the control	Fiscal 2001 censo () ación () a indique - días Duración a restudio	Cambio) Reinsi-Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoria alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim) Reubic Compen días de Sepas o día de	PANADM 2002 (X) Camb cación () isatorios Liceno Pago) Especial co () Militar A	oto de Statu Traslado días ia Regular Lic Ultimo a on paga in Sueldo	s ()	Fiscal () Nuevo No dias Paga	Ascenso mbramien Conce Fech A: te de Retir	(Agencia) o Traslado I nto () A edidas a de Efectivi ro (ransitorio tumento de días dad de la S	Sueldo Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía 28. Suspensión d 29. Muerte: Fecha 30. Clase de Licenc Duración: 31. Comentarios y 32. Si el cambio	Elilo rata de: () R mbio a otr fermedad le Empleo ; cia: 124 dic Explicacio de puesto	081 () Assectatificate a agencia of the control o	Fiscal 2001 censo () ación () a indique - días Duració ra estudio eccesita má ertificación	222 Cambio) Reinsi - Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoria alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim) Reubic Compen dlas de Separ o día de	PANADM 2002 (X) Camb cación () isatorios Liceno Pago) Especial co () Militar A	oto de Statu Traslado días ia Regular Lic Ultimo a on paga in Sueldo	s ()	Fiscal () Nuevo No dias Paga	Ascenso mbramien Conce Fech A: te de Retir	(Agencia) o Traslado I nto () A edidas a de Efectivi ro (ransitorio tumento de días dad de la S	Sueldo Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía 28. Suspensión d 29. Muerte: Fecha 30. Clase de Licen Duración: 31.Comentarios y 32. Si el cambio es	E1110 rata de: () Rumbio a otro fermedad le Empleo) cia: 124 dio Explicacio de puesto s a otro pue a otra age	081 () Asceclasificate a agencial of the second of the s	Fiscal 2001 censo () ación () a indique - dlas Duració ra estudio recesita má ertificación ique el nom	Cambio) Reins: - Licenci Conce. in a sespacion de Ele, abre del de l'erencia de	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim) Reubic Compendias de Sepano dia de o dia de	PANADM 2002 (X) Camb cación () isatorios Liceno Pago) Especial co () Militar A	olo de Statu. Traslado dias ia Regular Lic Ultimo d on paga in Sueldo les Núm.	s () eencia Sin	Fiscal () Nuevo No dias Paga Participan.	Ascenso mbramien Conce Fech A: te de Retir	(Agencia) o Traslado I nto () A edidas a de Efectivi ro (ransitorio tumento de días dad de la S	Sueldo Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía 28. Suspensión d 29. Muerte; Fecha 30. Clase de Licenc Duración: 31. Comentarios y 32. Si el cambio es cambio o si rep 35. Aprobadopor:	E1110 rata de: () R mbio a otr fermedad le Empleo 3 cia: 124 dic Explicacio de puesto s a otro pui a otra age presentante	() Assectasificate a agencial a a	Fiscal 2001 censo () ación (a indique - dias Duració ra estudio ra estudio recesita má ertificació ique el nom efe de la as do firmara	Cambio) Reinsi Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoria alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim L Jora DE use el dorso) S gibles indique: unterior incumbe nde se origine e) Reubic Compendias de Sepano dia de o dia de	PANADM 2002 (X) Camb 2002 (X) Camb 2002 Electron 2002 Pago) Especial of 2002 () Militar standard A_aria OCAP-35 ctón de Elegib	olo de Statu. Traslado dias ia Regular Lic Ultimo d on paga in Sueldo les Núm.	s () eencia Sin	Fiscal () Nuevo No dias Paga Participan.	Ascenso mbramien Conce Fech A: te de Retir	(Agencia) o Traslado I nto () A edidas a de Efectivi ro (Maternidad in Sueldo	ransitorio tumento de días dad de la S	Sueldo Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía 28. Suspensión d 29. Muerte; Fecha 30. Clase de Licenc Duración: 31. Comentarios y 32. Si el cambio es cambio o si rep 35. Aprobadopor:	E1110 rata de: () R mbio a otr fermedad le Empleo cia: 124 dic Explicació de puesto de puesto s a otro pu a otra age presentante la Vázque e la Agenci	() Assectasificate a agencial a a	Fiscal 2001 censo () ación (a indique - dias Duració ra estudio ra estudio recesita má ertificació ique el nom efe de la as do firmara	Cambio) Reinsi Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim L dora DE use el dorso) S gibles indique: interior incumbinde se origine e) Reubic Compendias de Separa dia de	PANADM 2002 (X) Camb 2002 (X) Camb 2002 Electron 2002 Pago) Especial of 2002 () Militar standard A_aria OCAP-35 ctón de Elegib	olo de Statu. Traslado dias ia Regular Lic Ultimo d on paga in Sueldo les Núm.	s () eencia Sin	Fiscal () Nuevo No dias Paga Participan.	Ascenso mbramien Conce Fech A: te de Retir	(Agencia) o Traslado I nto () A edidas a de Efectivi ro (Maternidad in Sueldo	ransitorio tumento de días dad de la S	Sueldo Sueldo
22. Indique si se tr () Descenso 23. En caso de ca Licencia Enf 24. Renuncia 25. Separación 26. Destitución 27. Cesantía 28. Suspensión d 29. Muerte: Fecha 30. Clase de Licen Duración: 31. Comentarios y 32. Si el cambio es cambio o si rep 35. Aprobado por: Fried	E1110 rata de: () R mbio a otr fermedad le Empleo cia: 124 dic Explicació de puesto de puesto s a otro pu a otra age presentante la Vázque e la Agenci	() Assectasificate a agencial a a	Fiscal 2001 censo () ación (a indique - dias Duració ra estudio ra estudio recesita má ertificació ique el nom efe de la as do firmara	Cambio) Reinsi Licenci Conce	(Agencia) 1270000 de Categoría alación (a a acreditarse: lida Fecha (Ultim L dora DE use el dorso) S gibles indique: interior incumbinde se origine e) Reubic Compendias de Sepano dia de o dia de	PANADM 2002 (X) Camb 2002 (X) Camb 2002 Electron 2002 Pago) Especial of 2002 () Militar standard A_aria OCAP-35 ctón de Elegib	olo de Statu. Traslado dias ia Regular Lic Ultimo d on paga in Sueldo les Núm.	s () eencia Sin	Fiscal () Nuevo No dias Paga Participan.	Ascenso mbramien Conce Fech A: te de Retir	(Agencia) o Traslado I nto () A edidas a de Efectivi ro (Maternidad in Sueldo	ransitorio tumento de días dad de la S	Sueldo Sueldo

Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc: Exhibit Page 26 of 49

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA ADMINISTRACIÓN DE DESARROLLO SOCIOECONÓMICO DE LA FAMILIA

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NÚMERO	9293
-----------------------------------	------

CIFRA DE CUENTA <u>E1110-081-2002-222-1270000-PAN-ADM</u>-2002

SIMBOLO G-220-0

UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este empleado, en virtud de lo dispuesto por la Ley Número 96 de 1 de julio de 2002 la cual provee un aumento de sueldo general de \$100.00 mensuales para los empleados públicos a partir del 1ro. de julio de 2002.

Kenia Ramos Bernard NOMBRE DEL EMPLEADO

De Carrera	Regular
ESTATUS DE	L EMPLEADO
Sup. Asist. Soc.	y Familiar I
TÍTULO DE C	LASIFICACIÓN
\$1,284,00	\$2,008.00
MÍNIMO	MÁXIMO
	ESTATUS DE Sup. Asist. Soc. y TÍTULO DE C \$1,284.00

ANTES DEL CAMBIO	DESPUÉS DEL CAMBIO
Sueldo Mensual	
(sin diferencial) \$ 1,473.00	\$ 1,573.00

OBSERVACIONES:

Vivian Vázquez Paz, Adm.

10 de septiembre de 2003

Firma de la Autoridad Nominadora o su

Fecha

Representante Autorizado

sbr

Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 - Desc: Exhibit Page 27 of 49

Estado Libre Asociado de Puerto Rico DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

ADMINISTRACIÓN DESARROLLO SOCIOECONÓMICO

Oficina de Personal & Recursos Humanos



85453

222-1270000-081-2000-PANADM-2000

CIFRA DE CUENTA

G - 220 - 0

SÍMBOLO

Departamento de la Familia Adm. Desarrollo Socioeconómico de la Fam. DEPARTAMENTO O AGENCIA

ADJUNTAS UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de sesenta (S60.00) para todos los empleados de ADSEF que formen parte del Sistema de Personal creado en virtud de lo dispuesto por la Ley de Personal del Servicio Público, con status regular, probatorio o transitorio, efectivo al 1 de octubre de 1999.

> KENIA RAMOS BERNARD NOMBRE DEL EMPLEADO

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	De Carrera Regular STATUS DEL EMPLEADO
3356	SUPERVISORA ASISTENCIA SOCIAL I FAM. I

NÚMERO DEL PUESTO TÍTULO DE CLASIFICACIÓN

12 ESCALA DE RETRIBUCIÓN

\$ 1,284:00 MÍNIMO MÁXIMO

ANTES DEL CAMBIO	DESPUÉS DEL CAMBIO
Sueldo Mensual (sin diferencial) \$ 1,173.00	\$ 1,233:00

OBSERVACIONES:

María I. Morales Álvarez-Directora Rec. Hum.

Firma de la Autoridad Nominadora o su

Representante Autorizado

12 de septiembre de 2001

Fecha

SV/sra



2 4 JUN 1999

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

SECRETARIA AUXILIAR DE PERSONAL Y RECURSOS HUMANOS INFORME DE CAMBIO ESPECIAL

80955

	Seguro Social:	KENIA RAMOS BER		i ko			
-			OS SOCIA	LES III			
	Antes del Can	nbio		Después del Cambio			
Depar	rtamento de Ser	vicios Sociales	Dej	Departamento de la Familia			
				*Secretariado			
()	Secretaria Auxiliar d	e la Familia	()	Adm. Familias y Niños			
(x)	Secretaria Auxiliar A	sistencia Pública	(x)	Administración Desarrollo Socioeconómico de la Familia			
()	Programa P.R.E.S.		()	Administración para el Sustento A Menores			
•	Secretaria Auxiliar d Vocacional	e Rehabilitación	()	Administración de Rehabilitación Vocacional			
•	Secretaria Auxiliar d Administración	e Dirección y					
Pecha d	e efectividad: 28 de	•					
)bserv		ncia e Incorporación de Pr de julio de 1995, que cre		nforme al Plan de Reoganización mento de la Familia.			
	* Una vez const	ituido el Secretariado se realiz	zará el cambio o	correspondiente.			
ADA M	RIVERA-DIR.	CE PERSONAL		18 junio 1998			
Firms	a de la Autoridad No			Fecha			

Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc: Exhibit Page 29 of 49

OCAP-15 **ESPECIAL**

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

SANTURCE, PI	JERTO RICO	The Contraction of the Contracti
INFORME DE CAMBIO ESPECI	54	
Cifra de Cuenta 94-222-077-02-075-111		1507
Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de Ejecutiva OE-1994-32 y en virtud de lo dispuesto OA-1994-02. La misma decreta aumento en sud del Departamento de Servicios Sociales por prodel 1ero. de julio de 1994.	este empleado, de con o por lo dispuesto por l	ales nara los empleados
KENIA RAMOS	BERNARD	_
NOMBRE DEI	EMPLEADO	
PROGRAMA ASISTENCIA		UNTAS
UNIDAD DE	TRABAJO	
NUMERO SEGURO SOCIAL 7218 NUMERO DEL PUESTO 21	STATUS DE	RA-REGULAR L EMPLEADO ICIOS SOCIALES III CLASIFICACION \$1,063.00 Máximo
ESCALA DE RETRIBUCION	MINIMO	Marine
	DESPUES	DEL CAMBIO
ANTES DEL CAMBIO		
\$904.00	\$1,019.0	00
Observaciones:		

DE PERSONAL

ma de la Autoridad Nominadora

o su Representanto Autorizado

18 junio 1998

Fecha

Ocap-15 Especial

Estado Libre Asociado de Puerto Rico DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA



INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 80953

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este empleado en virtud de lo dispuesto en el Artículo 4, Sección 4.2 y el Artículo 5, Sección 5.14 de la Ley Número 5 del 14 de octubre de 1985, según enmendada conocida como Ley de Personal en el ServicioPúblico. El cambio es efectivo al implantarse el Plan de Clasificación y Retribución para el servicio de carrera del Departamento de la Familia a partir del 1ero. de marzo de 1996.

KENIA RAMOS BERNARD	7218				
Nombre del Empleado	Número del Puesto				
	ADMINISTRACION DESARROLLO SOC ECO DE LA FAMILIA (PAN) ADJUNTAS				
Seguro Social	Unidad de Trabajo				

ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL CAMBIO				
Título de Clasificación: TECNICO SERVICIOS SOCIALES III	TECNICO DE ASISTENCIA SOCIAL Y FAMILIAR II				
Número de Escala: 21	х				
Sueldo Mensual: \$1,019.00	\$1,173.00				
(Sin Diferencial)					

Observaciones:	
ADA M. RIVERA-DIR. DE PERSONAL	18 junio 1998
Firma de la Autoridad Nominadora o su Representante Autorizado	Fecha

Especial-08-296-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc: Exhibit Page 31 of 49

Estado Libre Asociado de Puerto Rico OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL Santurce, Puerto Rico

INFORME DE CAMBIO ESPI	ECIAL NUMERO 22329
Cifra de Cuenta 90-222-077-02-075-	1110 Símbolo1507
Servicios Sociales DEPARTAMENTO O AGENCIA	Programa Asistencia Nutricional Adjuntas UNIDAD DE TRABAJO
virtud de lo dispuesto por la Ley	o en el sueldo de este empleado, Núm. 7 del 7 de mayo de 1989 la cu neral de \$50.00 mensuales para 1 imero de julio de 1990.
<u>Kenia Ramos</u> NOMBRE DE	Bernard (a) HAN G 4 199
NUMERO DE SEGURO SOCIAL	De Carrera Regular STATUS DEL EMPLEADO 3/181
7218 Número del Puesto	<u>Técnico Servicios Sociales III</u> Título de Clasificación
21 Escala de Retribución	\$787.00 \$1,063.00 Mínimo Máximo
ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL CAMBIO
Sueldo Mensual \$821.00 (sin diferencial)	\$871.00
Observaciones:	
	APROBADO Dopio, Servicios Socieles
Enrique González Polanco	JAN 7.1 (90)
Sec. Aux. de Pers. y Rec. Hum. Firma de Autoridad Nominadora	Fecharetario / at the - /r Penonally Recognitions rec

o su Representante Autorizado

OCALGS:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc:
Rev. 10/78 Fyhibit Page 32 of 40

IMPORTANTE INSTRUCCIONES: LEA AL DORSO

Exhibit Page 32 of 49
Estado Libre Asocieto de Puerto Rico
OFICINA CEF TRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
Apartado 8476, Estación Fernández Juncos, Santurce, P. R.

34183

2. Número de Seguro Social del Empleado

INFORME DE CAMBIO

The modern and a second						intes d	lel Cam	bio	<u>.</u> .	• •	Después del Cambio					
	Cambio a Efectuarse			Puesto]	Núm.	7218					Puesto l	lúm.				
3.	Nombre del Empleado]	Kenia				rd								
4.	Estado Civil	-:-		• • •			<u>.</u>								· ·	
5.	Departamento o Agencia			Servi	cios	Soc	iale	ŝ	- _{4: 5} .			•				
6.	División	•		Sec.	Aux.	Asi	sten	cia P	oildù	а		1107				
7.	Unidad o Sección	٤ ;		•••	•		• .	Nutri				· 4 1	1:) <u> </u>		
<u>8.</u>	Ubicación geográfica del puesto	:		Adjun		<u>:</u>	·							1.40	2	
9.	Categoría del Empleado	•		e Car	rrer		•			-			• • • •		7	
10.	Status del Empleado	· • · · · · · · ·	<u> F</u>	Regula	ár .		: :	· · · •		•						
11.	Título de Clasificación			_		ivre	cias	Soci	2100	77	Tácni				Soci	ales
12.	Sueldo		Ş	790.0	00			-04020			rcen1	.co -s	EL VI	c103	\$821	
12a	Diferencial	: 4.							į:	***			:		-3041	- UU —
13.	Descuento para Contribución sob	re Ingresos					. ä			. 1.		. •				
14.	Descuento para Seguro Social															
15.	Descuento para Aportación Siste	ma de Retiro	1.5	•		• •	٠,	••		•	• •	٠.				<u> </u>
16.	Descuento para Servicios Médicos	5						-	•	٦.	-				-09-	
17.	Descuento para Ahorros (A.E.E.I	.A.)											<u> </u>	۵	163	
18.	Descuento para Seguro (A.E.E.L.	.A.)														
19.	Otros Descuentos		1							1			n	Ja		
										\top			- 37.			
	•															
20.	Fecha de Efectividad		\top							١,	do 8	gosto	<u> </u>	1988	?	
					Agen-		Sub-	Asig-				7.	- 40			
			A. F.	Fondo	cia	Div.		nación	Objeto	A. F.	Fondo	Agen-	Div.	Sub- Div.	Asig- nación	Objet
21.	SIMBOLOS DE CONTABILII	DAD	88	111	77	11		01	111	88	222	7-	.00			
22.	Indique si se trata de: Asc	enso		ambio de				ambio d		<u> </u>		<u> </u>	02		7.5	-111
	Descenso XX Reclasifica		اں سے instale			ubicaci		Trasi						_	ransitori	_
									400		649 1401	nbramie	into	L Au	mento d	e Sueld
	En caso de cambio a otra agencia	indique — Lic	encia a	acredit	arse:	Comp	ensator	io	-días,							
	Licencia Enfermedaddías,	Con	cedida	<u> </u>	días,	I	icencia	Regular		lías,		Concedi	da	— dias	.	
				Separaci a de Pago				Licenc	ria Sin Pa	nga	- 1	Fecha d	e Efec	tividad	de la Ser	aración
24	Renuncia	\				-+										
25.	Separación	 														
26.	Destitución					_										
27.	Cesantía										-					
28.	Suspensión de Empleo y Sueldo:	Duración:		Ī)e						- A					
	Muerte:			Ultim									Door	icinoni	de Deel	
1	Fecha	Hora		_ de p										icipanu Isi	de Reti No	ro
20 4	Clase de Licencia: Para est					2	l con p				7					
. ·	Diase de Meencia:	440			=		_	_		느	5	midad				
	_				ء لــا	villitar .	sin Sue	lao		<u>_</u>] Sin S	ueldo				
	Duración: DE															
31. (Comentarios y Explicaciones (si ne	ecesita más esp	pacio u	se el do	rso)	Rec]	asif	icaci	ón me	dian	te la	a Cir	cula	r 1-	78-	
_Ar	exo 71, Página 14,	linea 11.	. A	utori	zado	en	cart	a de	la Of	icin	a de	Pres	upue	sto	V	
Ge	rencia del 6 de mayo	o de 1988	3.							7						
2. 5	si el cambio de puesto es por Certi	ificación de El	egibles	indique	: Cert	ificació	on de E	legibles l	Núm.	1	4 D					
	i el cambio es a otro fluesto, indic					nte:		******			42	25	1-3	T P		
3. S	i el cambio es a otra legencia el jes	e de la agencia	dond	e se rig	ipe el		34. F	rma del	emplead	o en ca	sos due	fuere ne	cesario		7) / _	
,	ambio o su representente autoriza	de simeri so		1/200	lus					/		fûştic pe	PER.	SOMAI`	-/	
5) _4	probado por: Janita Pér	PZ RAdri	0110	W.	-/-	1				f	A!	lC a		- 47	1	
	/emp /Sec Aux d	la Pare /	77 7	- - 12/	/ _{11m} /					Ë	FIL	/G 18	بنافا	j.	[
	Jefe de la Agenci	a o su Represe	entant	Autori	22do					1. 65	DEDA	n=.			 	
			PAR	A USD	BXC	LUSIV	VO DE	LA OC	AP	i i	SEDI	RTANIEI VOS ST	Vin n	<u>-</u>	1	
evisa.	do o Aprobado por:		7	- (メブ		Fecha:			-	er thi	HOS SU	<u>(1</u> 0.	<u> </u>	 	
						_					-	-	atti þ	3	1	
			and the same of		-											

OCAP-Gase:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc: Expecial Exhibit Page 33 of 49

Estado Libre Asociado de Puerto Rico OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL Santurce, Puerto Rico

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMER	30 95100 SEP 27
Cifra de Cuenta 88-111-77-11-01-11	Símboio 1506
Servicios Sociales	Prog. Asistencia Nutricional Adjunta
DEPARTAMENTO O AGENCIA	UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este empleado, a virtud de lo dispuesto por la Ley 1 del 9 de febrero de 1988 la cual provee un aumento de sueldo de carácter general para los empleados públicos a partir del primero de abril de 1988.

Kenia Ram	nos Bernard		
•	DEL EMPLEADO		
	De (Carrera Regul	ar
NUMERO DE SEGURO SOCIAL		TATUS DEL EMP	
7218	Técni	.co Servicios	Sociales II
Número del Puesto		Título de Clas	sificación
18	<u>\$695.</u>	00	\$938.00
Escala de Retribución	Mínim	0	Máximo
ANTES DEL CAMBIO	DESPL	ES DEL CAMBIO	
Sueldo Mensual \$750.00 (sin diferencial)	\$790.00		•
Observaciones:			
Country Jones			·
Carmen Luz González, Ayudante Especial/ Le la Sec. Aux. de Personal y Rec. Kurános	;		
Firma de la Autoridad Nominadora o su	25.	de mayo de 1	988
Representante Autorizado		APRO DIVISION	OBADO.
		DEPARTAM	0 1968

CAP-15 Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc:

Expecial Exhibit Page 34 of 49

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL

Santurce, Puerto Rico

FORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO	95100	SEP	99
			, .

INFORME DE CAMBIO ESPE	ECIAL NUMERO 95100	—SEP 27/988-
Cifra de Cuenta 88-111-77-11-01-111 Servicios Sociales	Simbolo <u>l</u> Prog. Asi Adj unta	
DEPARTAMENTO O AGENCIA	UNIDA	D DE TRABAJO
Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este emple la cual provee un aumento de sueldo de carácter general para	rado, a virtud de lo dispuesto por la L los empleados públicos a partir del po	ey 1 del 9 de febrero de 198 imero de abril de 1988.
Kenia Ramo	s Bernard	
NOMBRE D	DEL EMPLEADO	
	De Carrera	Regular
NUMERO DE SEGURO SOCIAL		DEL EMPLEADO
7218	Técnico Ser	vicios Sociales II
Número del Puesto	Títu	lo de Clasificación
18	\$695.00	\$938.00
Escala de Retribución	Mínimo	Máximo
ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL	CAMBIO
Sueldo Mensual \$750.00 (sin diferencial)	\$790.00	
Observaciones: armen Luz González, Ayudante Especial e la Sec. Aux. de Personal y Rec. Jurganos Firma de la Autoridad Nominadora o su Representante Autorizado	25. dema Fed	o de 1988 ha APRODA BIVISION DE PERS

Estado Libre Asociado de Puerto Rico OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL Santurca, Puerto Rico

JAN 0,7 1988

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 93,239

JAN 13 1938

Cifra de Cuenta 88-111-77011-01	<u>-111</u>		Simbolo _	1506.	
Depto. de Servicios Sociale	es	P	rog. Asiste	ncia Nutrio	cional-Adjuntas
DEPARTAMENTO O AGENCIA			U	NIDAD DE TR	ABAJO
Se notifica el siguiente cambio en e 1986, la cual provee un aumento de su de 1986	l sueldo de este em eldo de caracter ge	pleado, a virtud neral para los er	de lo dispuesto npleados público	por la Ley 90 is a partir del pi	del 9 de julio de rimero de octubre
	Kenia Ramos B	ernard •			
	NOMBRE D	EL EMPLEADO)		
			De Carre	era Regular	
NUMERO DE SEGURO SOCIAL	····		STATU	S DEL EMPLE	ADO
-7218 ·	7		Técnico d	le Servicio	s Sociales II .
· Numero del Puesto	•		T	ítulo de Clasifi	cación
18 •			\$695.00))	\$938.00 -
Escala de Retribución		,	Mínimo		Máximo
ANTES DEL CAMBIO				EL CAMBIO	!
Sueldo Mensual \$695.00 (sin diferencial)		:	\$750.00		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Observaciones		•			***
Carmen Luz Gorzalez Ayudan irma de la Autoridad Nominadora o su Representante Autorizado	nte Especial de	DIAI2101	BADO DE PERSONAL 5 1951	Pers. y Re	ec. Humanos
		NOV Remons	THE TALL OF THE	Popular de la companya della companya della companya de la companya de la companya della company	

SESTIONS SOCIALES

DC1. 0 3 1985

28 de egosto de 1985

Srta. Kenia Ramos Bernard Féculco de Servicios Sociales II Prog. de Asistencia Nutricional Adjuntas Puerto Rico

P/C: Martín Girón Dominicci Director Regional de Ponce

Estimada señorita Ramos:

Efectivo el 1 de enero de 1984 se reclasificó el puesto que usted ocupa de Técnico de Servicios Sociales I a Técnico de Servicios Sociales II en el Programa de Asistencia Nutricional en la Oficina Local de Adjuntas. A partir de esa fecha su salario cambió de \$610.00 a \$645.00.

Deseamos informarle que en un principio la Oficina Central de Administración de Personal (OCAP) entendía que los \$30.00 de aumento por la Ley número 12 del 27 de agosto de 1982, que fue efectivo al 1ro. de octubre de 1983 eran parte integral del sueldo y no debían restarse en el cómputo del mumento efectivo al 1ro. de abril de 1984. Debido a esta directriz se trabajó el Informe de Cambio número 64985 del 24 de febrero de 1985 y su salario cambió errónesmente de \$635.00 a \$722.00.

No obstante, esta norma fue cambiada mediante la carta del Sr. Francisco A. Cappas, anterior Subdirector de la Oficina Central de Administración de Personal (OCAP), del 29 de noviembre de 1984 relacionada con el aumento de la Ley número 84 efectivo al 1ro. de abril de 1984.

Dicha carta dispone que, "El sueldo que se debe utilizar como referencia para efectuar el ajuste correspondiente a la implantación de las nuevas estructuras retributivas al primero de abril de 1984, es aquel que devenga el empleado con anterioridad a la concesión del aumento que dispuso la Ley número 83, supra. En aquellos casos en que el empleado se hubiera beneficiado por alguna acción de personal que tuviera el efecto de incrementar su retribución, el sueldo a utilizar como referencia para el ajuste sería, el sueldo resultante de dicha acción menos \$30.00. De no coincidir con alguno de los tipos retributivos de la escala, el ajuste se hará al tipo

Srta. Kenia Ramos Bernard Página número 2 28 de agosto de 1985

inmediato superior. Esta regla aplica a todo el personal, independientemente de su "status" o categoría. En todos los casos, tanto en aquellos en que los empleados se beneficiaron durante el periodo de seis meses con transacciones de personal tales como ascensos o reclasificaciones, como los que no se beneficiaron, debemos aplicar el mismo procedimiento".

De acuerdo a lo anterior, procedimos a enmendar los cambios correspondientes a la reclasificación y al aumento del 1ro. de abril de 1984. Los sueldos aprobados fueron los siguientes: en el Informe de Cambio (OCAP-15) número 64555 de la reclasificación de \$610.00 a \$635.00 y el correspondiente al aumento del 1ro. de abril de 1984 de \$635.00 a \$695.00.

No se recobrará el dinero pagado indebidamente a base de la opinión del Secretario de Justicia del 23 de diciembre de 1983 y del caso de Jovino Miranda Ríos V/S Departamento de Hacienda.

Lamentamos los inconvenientes causados por esta situación y nos reiteramos a sus órdenes para futuras ocasiones.

Luis N. Pastrana Torres Secretario Auxiliar de Personal

y Recursos Humanos

LG/BVI

OCT. 0 3 1985

)

4 de septiembre de 1985

Srta. Everlidys Rodríguez Pacheco Sección de Nóminas Santurce, Puerto Rico 00910

Estimada señorita Rodríguez:

Hago referencia a la carta de la Sra. María Belén Rivera del 10 de julio de 1985, donde se me informa que lo planteado por mi en la carta del 30 de mayo de 1985, de la que le acompaño fotocopia, estaría bajo su evaluación.

En dicha carta pido que se investigue por que razón se me ha hecho un cambio en mi sueldo de \$722.00 mensuales a \$695.00; sin mediar ninguna comunicación o explicación

al respecto.

Me dirijo a usted para ver cual es el curso que ha eguido su evaluación de mi caso, ya que hace más de un es que se me informó que estaba bajo estudio y todavía no e recibido su respuesta y mi sueldo sigue igual y no se me ha dado ninguna explicación al respecto.

Con gracias anticipadas por la ayuda que usted pueda

brindarme en este asunto, queda de usted.

Cordialmente,

Keria Ramos Bernard

Bo.

Adjuntas, P.R. 00601

Anexo

OCT. 0 3 1985

30 de mayo de 1985

Dept. Servicios Sociales División de Nóminas San Juan, P.R.

Re: Kenia Ramos Bernard 583-86-2322

Señores:

S y Técnico de Servicios Sociales II del Programa de Asistencia Nutricional, Región de Ponce, Local Adjuntas. En enero 1984 fui reclasificada de TSSI a TSS II, con un sueldo bruto mensual de \$645,00. Con las reclasificaciones y aumentos de sueldo en escala de abril 1984 mi sueldo aumentó a \$695.00 mensuales.

Luego de ésto se recibió la comunicación OCAP 1564985. férmada por Mafía Belén Rivera. Secretaria Nómina donde se me indica que de acuerdo a las normas de reclacificación y sueldo mi sueldo es de \$722.00 y que por error estaba recibiendo la cantidad anterior, procedieron entonces a hacer las correcciones.

Permanecí devengando la cantidad de \$722.00 mensuales hasta marzo 1985. En los meses de abril y mayo 1985 recibo nuevamente la cantidad de \$695.00 mensuales sin mediar ninguna comunicación o explicación al respecto.

Por esas razones es que me gustaría saber si es que se lecho un ajuste o se me ha bajado el sueldo sin mediar no una explicación o como en la anterior comunicación se trata solamente de algún error.

Anticipandole las gracias por la atención que puedan brindagle a este asunto, queda de usted.

Atentamente?

Kenia Pamos Bernard

Box

Adjuntas, P.R. 00601

Anexo: Fotocopia de los talonarios de enero 1985 hasta mayo 1985



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES SAN JUAN, PUERTO RICO

和620198年

DIRIJA TODA CORRESPONDENCIA
OFICIAL AL SECRETARIO

Fecha: 10 de tulia de 1984

Era Paria Belén Rivers, Jefe Sección de Póminsa Departamento de Servicios Sociales Baso Noval, Mizesar

Nombre del Empleado: Kanse Bernard
Número Seguro Social:
Formulario: CCAP-15 #64555 y #64555
Programa: Asistencia Nutricional Adjuntas
Hemos procedido a enmendar dicho formulario para que lea:
Sueldo despues del cambio les: \$635.00
6019-15 661985 Sueldo entes del cambio les: 6635.00 y despues del cambio les: 6722 00

*Esta enmienda obedece a las normes emitidas por la División de Clasificación

Esta enmienda cancela la ermiende del 23 de febrero de 1984.

Cordialmente,

Néster à Journe de June de Personal

LMC/mnd

y Retribución de CCAP

Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc: Exhibit Page 41 of 49



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES SAN JUAN, PUERTO RICO

16 de julio de 1984

Sra. Kenia Ramos Bernard Técnico Servicios Sociales II Programa Asistencia Nutricional Adjuntas, Puerto Rico

de Blacca P/C: Eva Raffucci de Blanco rectora Oficina Regional-Ponce

Estimada señora Ramos:

Efectivo al 1ro de enero de 1984 procedimos con una reclasificación de su puesto de Técnico Servicios Sociales I a Técnico Servicios Sociales II. A partir de esta fecha usted comenzó a devengar un sueldo de \$645.00 mensuales.

Según lo dispuesto en la carta Normativa Especial número 2-83 del 30 de septiembre de 1983, el aumento establecido en la Ley núm. 12 del 27 de agosto de 1982 se considera parte integral de su sueldo. Estamos enmendando su sueldo a \$635.00 mensuales de acuerdo a las normas emitidas por la División de Clasificación y Retribución de la Oficina Central de Administración de Personal. Estas disposiciones sobre retribución en los ascensos están estipulados en el inciso 2 de la Sección 11.2 del Reglamento de Personal.

Copia de la enmienda de sueldo ha sido referida a nuestra Sección de Nóminas, para los ajustes correspondientes.

Con el aumento del 1ro de abril de 1984 su sueldo será de \$722.00 mensuales.

Esperamos que pueda dispensar los inconvenientes surgidos por esta situación.

Cordialmente

Jefe Interino Div. We Perso

Año Internacional del Niño

OCAP-1;, aev. 10;: Case:17-03283-LTS

IMPORTANTE INSTRUCCIONES: LEA AL DORSO

OFICINA CENTRAL DE ADMINISCE Juncos, Sancurce, P. d. Numero de ambio Puerto Kico FICINA CENTRAL DE ADMINISCE AZON DE PERSON AL Apartado 8476, Estación Ferna dez Juncos, Sancurce, P. d. Numero de ambio 2. Numero de ambio 3. Numero de ambio 4. Numero de ambio 4. Numero de ambio 4. Numero de ambio 5. Numero de ambio 5. Numero de ambio 5. Numero de ambio 6. Numero de ambio 7. Numero de ambio 8. Numero de ambio 8. Numero de ambio 9. Numero de ambio Desc:

2. Numero de se juro Socia, del Emplet se

INFORME DE CAMBIO

	Last resources	A	ntes á	amb	iu			Des:	de	l Can	•	
	Cambio a Efectuarse	Puesto Núm.	721	.,			Puesto	Núm.				
3.	Nombre del Empleado	Kenia Ramo	s Bc	nar	<u>d</u>			•				
4.	Estado Civil						· · -· -					
5.	Departamento o Agencia	Servicios	Soci	ales			<u> </u>	12330				
6.	División				cia I	ública		JUN		10	61	_
7.	Unidad o Sección	Prog. Asis	tenc	ia N	utric	ional				- 14	C.8	
8.	Ubicación geógráfica del puesio						T		• -			
9.	Categoria del Empleado	-					1					
ιü.	Status del Empleado	De Carrera	Reg	ular			 					
11.	Γι: de Clasificación				Socia	les I	Técnie	o Ser	vici	os .	cial	es I
12.	Sueldo .	\$610.00										
128	i. Diferencial						<u> </u>					
13.	Descuento para Contribución sobre Ingresos						<u> </u>					
14.	Descuento para Seguro Social	•					İ					
15.	Descuento para Aportacion Sistema de Retiro						:					
<u>.</u> 6.	Descuento para Servicios Médicos											
17.	Des:uento para Ahorros (A.E.E.L.A.)											
ı 8.	Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)											
19.	Otro» Descuentos											
_	-											
							1					
20.	Ferti. de Efectividad	•					1 de e	nero	dr. 1	984		
		E Fondo Agen-	Di.,	Sub-	Asig-	. Ibier c	A F Fond	Agen	Div	Si .	Asig	Objeto
.,		- Cia		Div.		 		Cia		<u> </u>	nacion	
11.	SIMBOLOS DE CUNTABILIDAD 8	4 111 7/	11 .	-	ΩŢ	111			<u> </u>	<u> </u>	•	
23.	Enso de cambio a otra agencia indique — Licen- Licencia Enfermedaddías, Conce	cia a acreditarse:	Compe	nsator	io	_uias,	ūs,	Concen	<u>د</u>	:i1:	٠٠.	
			<u> </u>		Licen	cia Sin Pag	a	Fecha	i i fec	Lividi	de la Ser	sar, ción
24.	Renuncia											
25.	Separución											
26.	Destitución											
27.	Cesantia											
۷8.	Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración:	De						A				
29.	Muerte: :	Ultimo día							_	_		lro
	Fecha Hora	de pago:							[_S(No	
30.	Clase de Licencia: Para estudio ·	=										
	Duración: DE					<u> ۸</u>				· - ·		
di	ciembre de 1983, Anexo 72, Pág	g. 14, Linea	I 19.	, Sc	inc	Luye ca	arta Of	icina	Pres	ձարա	esto y	/
Ge	rencia del 30 de noviembre de	1983.										
32.	Si el cambio de puesto es por Certificación de Eleg	ibles indique: Cert	ifica- 1	n de E	legibles	Num.						· ·;
	Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre de	el anterior incumbe	nte:				A	PD,	1			
	cambio o sufrentesentante autofizacio firmara a chi	ue.		34. F	irma de:	emplead	PH - 100 CD	IVISION	DE P	ERSON	DO]	
٦.	Sec. Nombramientos y	Cambics					}	JAN ;	59 T	984		
8. Estaco Civil 5. Departamento o Agencia 7. Unicado o Seccion 7. Unicado o Seccion 7. Unicado o Seccion 8. Unicado o Seccion 8. Unicado o Seccion 9. Prog. Asistencia Pública 9. Unicado o Seccion 9. Care y ria del Empleado 10. Siavas del Empleado 10. Siavas del Empleado 11. Fir. de Clasificación 12. Suedo 13. Descuesto para Seguro Social 13. Descuesto para Seguro Social 14. Descuesto para Seguro Social 15. Descuento para Seguro Social 16. Descuento para Seguro Social 17. Descuento para Regular 18. Descuento para Seguro Social 19. Otro Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.) 19. Otro Descuento 17. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.) 19. Otro Descuento 19. Otro Descuento 10. Siab Ager Div. Sub Ager Div. Div. Div. Ager Div. Div. Div. Ager Div. Div. Div. Ager Div. Div. Div. Div. Div. Ager Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div. Div.												
							7 35	RVICIOS	SOCI/) DE ALES		
==:	06.149.1.700P411CPP	ewas				آ نا د	••	24			. · · · · ·	. <u>.</u> .



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES SAN JUAN, PUERTO RICO

DIRIJA TODA CORRESPONDENCIA OFICIAL AL SECRETARIO Fecha: 23 de febrero de 1984

Srta. Magda E. Vélez Torres Jefe, División Nombramientos y Cambios Oficina Central Administración de Personal Santurce, Puerto Rico

Nombre del Empleado: Kenia Ramos Bernard .	
Número Seguro Social:	
Formulario: OCAP-15 #64555	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Programa: Asistencia Nutricional	
Hemos procedido a enmendar dicho formulario para que lea:	
Apartado núm. 12: Después del Cambio: \$645.00	

Esta enmienda responde a lo estipulado en la Carta Normativa núm. 2-83 del 30 de septiembre de 1983.

Cordialmente,

Maritza Correa Morales

Jefe

Sec. Nombramientos y Cambios

Case:17-03283-LTS Doc#:12815-1 Filed:04/14/20 Entered:04/15/20 15:51:30 Desc:

OCAP-15
Exhibit Page 44 of 49
Estado Libre Associado de Puerto Rico

OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
Santurce, Puerto Rico

MAY 07 1984

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 64985

Cifra de Cuenta8	4-111-77-11-01-111	Símbolo	1506
Servicios Sociale	s	Prog. Asisten Adjuntas	ncia Nutricional
DEPARTAMENTO O	AGENCIA	UNIDAD DE	TRABAJO
Se notifica el signo dispuesto por la Ley primero de abril de 198	uiente aumento en el sueldo del 84 del 4 de junio de 1983. El 4.	empleado que se indica aumento de sueldo qu	a continuación, en virtu le se concede será efecti
	Kenia Ramos Be		
•	NOMBRE DEL I	EMPLEADO .	• •
	•		
NUMERO DE SEGUNO	. 200141	AN INCO OF	
NOMENO DE SEGORO	·	NOMERO DE	EL EMPLEADO
	,		
	ANTES DEL CAMBIO	ם	ESPUES DEL CAMBIO
Título de Clasificación	Técnico Servicios Soc	ciales II	
Número del Puesto	7218		
Sueldo Mensual	\$645 . 00	\$6	95.00
Diferencial	•		
Observaciones:	•		
			•
= ten Cair	ea house		
aritza Correa Mon	ales, Jefe		ADD
ec. Nombramientos		24/feb/84	ACSETASE ORA
Firma de la Autoridad N su Representante Autori:	ominadora o zado	Feb	HAISION DE PERSON
-p. v.ctante /70(0)		!	FFR OF the
		ļ	, co sax 57.83
		1	550 mm

Especial

su representente Autorizado

Estado Libre Asociado de Puerto Rico Oficina Central de Administración de Personal Santurce, Puerto Rico

	INFORME DE CAMBIO ES	SPECIAL NUM. 61795	
Cifra de Cuenta 84-1		Simbolo 1505	
	ios Sociales	Prog. Asistencia Nutricional Adjuntas	- .
Departamento o	Agencia	Unidad de Trabajo	
por la Ley 12 del 27 de	iente cambio en el sueldo de este emple agosto de 1982, Ley de la Bonificación de Sueldo, efectivo al primero de octub	n o Compensación Especial No bre de 1983.	·
•	•	DCT 2	1 1000
	· Kenia Ramos Bernard	****	1303
•	NOMBRE DEL EMPLEA	ADO	
NUMERO DE SEGURO	SOCIAL	NUMERO DE EMPLEADO	
	ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL CAMBIO	$\overline{}$
Titulo de Clasificación	. Técnico Servicios Sociales I		
Número del Puesto	7218		
oueldo Mensual	\$580.00	\$610.00	
Observaciones:		ADROPADO Entroducio Especial	
		OCT 6 1882	
-ton Coura	2 days 2	DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES	
laritza Correa Morale	s-Vefe Nomb. y Cambios	29/sept. 83 CSR/bs	
rma de la Autoridad N	ominadora o	Fecha	

OCAP-15 ESPECIAL

Estado Libre Asociado de Puerto Rico Departamento de Servicios Sociales Oficina de Personal

Número	de Cambio:	18914
Fecha:	28 de abr	il de 1982
_	82-111-77	-11-01-117

INFORME DE CAMBIO

M6 3 0 1982

Nombre del Emplead	lo <u>Ken</u>	ia Ramos Bernard
Número de Seguro S	PROC	GRAMA DE CUPONES PARA ALIMENTOS
Oficina		INTAS
Clasificación	TECN	VICO DE SERVICIOS SOCIALES I
Antes del Cambio		Después del Cambio
Puesto Número:4	275	7218
Fecha de efectivid	ad	1ro de febre <i>r</i> o de 1982
Observaciones: de e	Cambio de mpleados	número de puesto debido a renumeración del registro de la Agencia.

Maritza Correa Morales
Jefe

Nombramientos y Cambios

MAN 13 JOHN

DEPARTAMENTS DOING

SERVICIOS SOCIALIS

SERVICION SOCIALIS

SERVICIOS SOCIALIS

SERVICION SOCIALIS

SERVICIOS SOC

Modelo 07-15-2:17-03283-LTS Dqc#:1291501LIERE 03004/104000 viente 00:04/15/20 15:51:30 Desc: 15685

-41-IGPR.

EXAFIGINAP DE PERSONAD

2. Número del Empleado

IMPORTANTE INFORME DE CAMBIO INSTRUCCIONES:-

	ŧ	EA.	AL D	ORS	0		•	Ante	s del C	ambio				Después del Cambio			
iúm.		٠,	Cambio	a Efec	tuarse		Pu	Puesto Núm. 4275					Puesto Núm.				
3 Not	mbre	del Er	nnles	do.	•		Ke	nia R	amos	Ber	nard						
4. Títi	ulo de	Clasi	ificaci	ón		********	Té	cnico	de	Serv	icio	s Soc	iales	Ï			
5. Der	partan	nento	o Age	encia .			Se	rvici	os Ş	ocia	les.						
6. Div	ision						:-12'e	C.AU	X:A	SIST	PU	рилса					
8. Dire	ecciór	ı (del	Traba	jo)			Ad	junta	.s								
9. Dire	ecciór	ı (Pos	tal)	*******		********			******	******		·····			***************************************		
10. Esta	ado C	ivil	••••••	•••••				Carre		Dwah			••••••		rrera Regular		
11. Clas	se de l	Nomb	ramie	nto			- pe		27.4.°	ETON	a cor	TO	******		······································		
12. Dec	lao		D 045					\$3:3:1 - (لال	******		*******		•••••••			
															••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		
15. Des	cuent	o par	a Segu	ro													
16. Des	cuent	o por	Présta	mos													
17. Des	cuent	o por	Conti	ribució	n sobrė	Ingreso	s		*****		*	*****			••••••••••••		
18. Cuo	ota pai	ra la C	ruz A	zul				·									
20. Obv	encio/	nes .	••••••	•••••••			<u>.</u>			••••••	•••••				••••••		
					· ••••••		<u></u>				•••••	••••••	•	16deo	ctubre.de.1981		
22. Indi	ique si	i se tr	ata de	:			••	_	_			·	٠.		<u> </u>		
		Ascer				raslado				scenso	•	X	Cambi	o de Status	Reasignación		
23. En c	caso d	e tras				-Licenci			credita	arse: '					· ·		
			Por	Enfer	medad_			lías					· Pa	ra Vacacione	sdías		
								Día de T						oncedida	Fecha de Separación (Ultimo día de pago)		
24. Ren	uncia						`::								***************************************		
					batorio	Ī			*******		I		******				
26. Desi	titució	5n	******		******	<u></u>				*****					••••••••••		
27. Cesa	antía .					<u> </u>		*****	******]	*******	*******		*************************************		
28. Mue		<u> </u>				'				timo o					Participante de Retiro		
Fech		<u>.</u>				Hora				e pago					Sí No		
29, Susp		n ·	-			Duració		De		P-B:							
30. Lice			Jdo:			Duració		De						A			
31. Lice						Duració		De				•		<u>A</u> A			
32. Lice				ad:		Duració		De				<u>-</u> -		A			
33. Lice	ncia I	Speci	al par	a Estu		Duració		De						Ā			
34. Rein	ıstalac	ión:												• .			
35. Com	ientar	ios y	Explic	acion	es (Si.ne	ecesita n	nás es	pacio us	e el d	orso)	S	e inc	luye (OCAP-35.			
· ·	•					<u> </u>											
36. En c	easo de	e cam	bio de	e puest	o indiq	ue:							Ex	amen sin Ope	osición 📉		
				a Nún	1	37 1			•		-	•					
	orizac					<u> </u>		anterior									
						de la ag				- (38. F	irma de	i emple	ido en caso d	e traslado o cambio de nombre,		
gine	el tra	SIBGO	o su r	eprese	ntante	autoriza	ģo IIr	ma aqu	1: .	- 1.	de •		-	• •	dentro de servicios		
	(,,,,,	<i>!</i> ::.	1	1		/ /	•	• • •		1.		Pọr Op	osición	Sin	Oposición Exento		
9Apr	obido	#917	176		1.17	11.11	12	•					•				
Ira	ida-					ez Sul				<u>v</u> . d	e Pe	F6897	1	7 de d	iciembre de 1981		
<u>:</u>	, , , ,)ci	de la	Agençi	o su He	presentar	pté Au	torizado	•				•• ;	<u> </u>			
·		•	•	Å	ARTAD	OS 40 A	L 44 P	ARA US	O DE	LA OF	ICINA	DE PER	SONAL	SOLAMENTE	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Q. Apro	obado	por:	70 B	野子	`.	. 4	1. Ta	rjeta pe	rforad	a	•	:		42. Inscrito	•		
Fech	; - 1a	-		Trad.		-	Por	r:						Por:	• ••		
		Carr	i	P. M. 100.		00.55.6				44 E				FOF:			
39	2000			Sub-		OS DE C	ONTA	ALLIDA)	•	-4. D	r	del Car	11010 .				
A.F. Fo	ndoe	Agen= Ncian=	Div.	Sub:	Asig-	'Objeto	A.F.	Fondo	Agen- cia	Div.	Sub Div.	Asig- nación	Objeto	ľ.	OF IROP BY N. A. N.C.O.		
	 		. 4. 54.2		7-1	. 		 	<u> </u>					. 4	DEJESE EN BLANCO		
	1	•					82	111	77	11	-	01	111				

Rev. 12 Feb. 70

LATIO DE TANTE

LATIO DE LA PROPERTO RICO

LA Número del Cambio 75

IMPORTANTE INSTRUCCIONES:-

INFORME DE CAMBIO

2. Número del Empleado

LEA		Ant	es dei	Camb	io.			Después del Cambio					
Núm.	Cambio a Efe	ctuarse		r	uesto. Ni	ům. <u>1</u>	21				Puesto Nún		
3. Nombre del Er	mpleado			T;	cnia	Ran	10S	Ber	nard				
4. Título de Clas				I	nγ.	de (uer	e11	as de	a Ser	uros J	.Técnico.Se	TV. Soc
5. Departamento				la	fi.c.	de.1	Co	nis:	iona	lod.c	Geauro	S. Servicios	Socialor
6. División	••••••	777		S	erv.i	cias	al		enun	rd.o.		S.ecA.ux	Acic Dá
7. Unidad o Secc	ión	~		1							ם ו	C	
9. Dirección (del	Trabajo)	• • • • • • • • •		:i.	anl.	uan.	,					diuntas	
ು. Dirección (Pos	tal)									•	1 .		
10. Estado Civil	••••••		• • • • • • • • •	ട്ട.	olte	r.a						CarreraPr	
l 1. Clase de Nomb	ramiento	•••••		12	egul.	ax(Ŋė	car	rera))	D.e.	CarreraPr	obatoxio
.2 Sueino				15	5240.4	UO					1 65	ይ ፍ ለለ	
3. Descuento para	n Retiro	•••••			<u>2</u> .6:	Ç.Ş	•••••			··•···			•••••
4. Descuento para	a Ahorro			∤	 	<u>4.U</u>	•••••			••••••		***************************************	
ה. Descuento para	a Seguro	o.c.i.a.	L			₹./					<u>.</u>		
6. Descuento por	Préstamos	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				•••••	•••••				******************	
7. Descuento por	Contribució	on sobre	: Ingres	os L.	2.83	9.1							
ก. Cuota para la ('ruz Azul		•••••		ü.a.l	งห	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		••••••		•••••••	•••••
v. Okros Descuent	tos	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	·	•••••	•••••	••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••		••••••	*******
U. Obvenciones .	• • • •	*****				_1		-1				.abr.il de 1	•••••
 recha de Etect Indique si se tra 	ividad	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		J4.	aae.	.ap.r	<u> </u>	ae	73.8T	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	l.6de.	.abr.ildel.	9.81
Ascen 3. En caso de tras		x T egencia- medad	Traslado Licen Ú . 7	e cia qu 5	e debe : días U	ocredit acredit ada	escens arse: S:	οΛ 1 10 d	lias		o de Status 11 de 19 ara Vacacione	es <u>7 • 75</u> dia	mación Usadas: ⁸ 24 días
			<u> </u>	īЛtim	o Día de	Trabaj	0		Licencia	Anual C	Concedida	Fecha de Sepa (Ultimo día de	ración
l. Renuncia	••••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	.		******		•••••		•••••				
). Separación en F	eriodo Prot	batorio				•••••	*******		******				
o. Destitución	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	· · · · · · · · · · ·	4										
7. Cesantía		••••••				••••••	•••••				•••••••	*************************	
3. Muerte							ltimo					Participante d	
Fecha	·		Hora				de pag					□ Sí □	
). Suspensión:		•	Duraci	ón	. D	e ·				-	A		
). Licencia sin sue			Duraci	ón	D	e					A		
. Licencia Militar			Duraci	ón	D	e					Α		
2. Licencia de Mat			Duraci	ón	D	e					A		
. Licencia Especia		dio:	Duraci	ón	D	е .					Α		
. Reinstalación:										•			· · · · ·
. Comentarios y I	Explicacione	es (Si ne	cesita	más es	spacio u	se el d	lorso)	Pro	bato	rio_b	asta el	15 de octu	bre 1981
		<u> </u>	4636	<u> </u>	Scal	<u> </u>	<u>s u j e</u>	: [0	<u>a qu</u>	<u>e los</u>	fondos	estatales	y federal
. En caso de cami	oio de puest	o indiai	ue:	nο	se v	ean	afe	cta	doe.	F.	aman sin An	ociaián — A.c.a.	
Autorización Ni	Terna Núm	٠	13/3		medi	ante	e ca	rta	del	6/ma	rzo/81	del Negocia	do de
Autorizacion ivi	um		TAOMD	re del	anterio	r incui	mbent	e	Vaca	inte_	Origina	l Pre	supuesto.
'. Si el cambio es p gine el traslado e	su represeiعر	ntante á	utoriza	dir fi	ma anı	if:	- 1		escellao	y camb	to de briesto	e traslado o cambio dentro de servicios	de nombre,
ic. Poland	o Cruz	Con	nisi	onad	ĺo de	Se	guro	ວຣໍ	Por Op	osición	Sin	Oposición	Exento
. Aprobado por:				*	(.		<u> </u>		· -				
Maritzaic	द्वनाय का का विश्व	Dan Hei	les. Presenta	Je pte Au	fe Notice)						ril de 1981	***************************************
G/dcm	AP	ARTAD	OS 40 A	1 44 I	PARA U	SO DE	LA OF	ICINA	DE PER	SONAL	SOLAMENTE		
Aprobado por:					rjeta pe						42. Inscrito		
r ecua	APR 30 ;	1201		Po	r:					,	Por:		
Antes del Cambi		IMBOLO	S DE C	ONTA	BILIDA	D.	44. D	espués	del Car	mbio			
Ten-		Acion	Objeto	A.F.	Fondo	Agen-	Din	Sub	Asig-	Objeto		•	
Ma.	0 = 0	nacion 130			ļ	CIA	Div.	Div.	nación			EJESE EN BLANCO	
,	"	OT	TT.	81	111	77	11	-	81	111			

CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA PARA:

A: EMPLEADOS(AS) DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

REGIÓN DE PONCE

DE: PROGRAMA DE SOLIDARIDAD UTIER (PROSOL UTIER)

FECHA: 1 DE ABRIL DE 2008

ASUNTO: CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA REUNIÓN PARA

CONFORMAR DEMANDA DE SALARIO MÍNIMO FEDERAL

(CUARTO CASO)

El Programa de Solidaridad UTIER está llevando los casos de la Demanda de Salario Mínimo Federal. Efectivo al año 2008, las Lcdas. Milagros Acevedo Colón e Ivonne González Morales estarán radicando un cuarto y último caso para esta demanda. La demanda se viabiliza a través de un Contrato de Servicios Profesionales y la fecha límite establecida fue el lunes, 31 de marzo de 2008.

No obstante, como en la región de Ponce no se concretó una reunión antes de la fecha límite, estamos haciendo una concesión para que todo empleado(a) interesado(a) radique el contrato hasta el viernes, 11 de abril de 2008.

Para estos fines, todo aquel empleado(a) que no figure en ninguna de las demandas anteriores e interese pertenecer a la misma, PROSOL UTIER estará llevando a cabo una única y última reunión para finalizar este proceso, en:

Día: viernes, 11 de abril de 2008

Lugar: Anfiteatro Vicente Murga

Pontificia Universidad Católica de PR

Recinto de Ponce

Hora: 5:00 pm

De tener dudas o para recibir mayor información, puede llamar a PROSOL UTIER a los números de teléfono: (787) 724-6118 ó 6119.